OK Daniela

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO			
	"HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES"			
	TIPO DE DOCUMENTO:	NOMBRE		AREA O PROCESO QUE LO GENERA:
	FORMATO	LISTA DE CHEQUEO HOJA DE VIDA Y CONTRATACION - JURIDICA	PERSONA	GESTION DE TALENTO HUMANO
	CÓDIGO	VERSIÓN	FECHA ELABORACION	PAGINA
	A-TH-F-005	1	27/12/2022	1 de 1

NOMBRE DEL CONTRATISTA: Colvan

CARPETA	NO.	DOCUMENTO	RESPOPNSABLE	VERIFICACION SI	VERIFICACION N/A
CONTRATACION	1	CERTIFICADO DE INEXISTENCIA DE PERSONAL	HOSPITAL		
	2	CDP	HOSPITAL		
	3	ESTUDIO PREVIO	HOSPITAL		
	4	INVITACION POSIBLE CONTRATISTA	HOSPITAL		
	5	PROPUESTA DE OFERTA DE SERVICIOS	CONTRATISTA	✓	
	6	FORMATO DE ENTREVISTA DEL SUPERVISOR	HOSPITAL		
	7	CERIFICADO DE APROBACION DE LA PROPUESTA	HOSPITAL		
HOJA DE VIDA	1	CONSENTIMIENTO INFORMADO HOJA DE VIDA	HOSPITAL		
	2	FORMATO UNICO HOJA DE VIDA - FUNCION PUBLICA -PERSONA JURIDICA	CONTRATISTA	✓	
	3	DOCUMENTO DE IDENTIDAD REPRESENTANTE LEGAL	CONTRATISTA	✓	
	4	ULTIMA DECLARACION Y/O ULTIMO BALANCE	CONTRATISTA	✓	
	5	CERTIFICADO DE CAMARA DE COMERCIO (No mayor a un mes - persona jurídica y natural con establecimiento)	CONTRATISTA	✓	
	6	RUT (Actualizado)	CONTRATISTA	✓	
	7	CERTIFICADO EXPERIENCIA (Ultimos dos)	CONTRATISTA	✓	
ANTECEDENTES (Actuales)	1	CER. ANTECEDENTES PROCURADURIA EMPRESA	CONTRATISTA	✓	
	2	CER. ANTECEDENTES CONTRALORIA EMPRESA	CONTRATISTA	✓	
	3	CER. ANTECEDENTES PROCURADURIA REPRESENTANTE LEGAL	CONTRATISTA	✓	
	4	CER. ANTECEDENTES CONTRALORIA REPRESENTANTE LEGAL	CONTRATISTA	✓	
	5	CER. MEDIDAS CORRECTIVAS REPRESENTANTE LEGAL (Policia)	CONTRATISTA	✓	
	6	CER. ANTECEDENTES JUDICIALES REPRESENTANTE LEGAL (Policia)	CONTRATISTA	✓	
	7	CER. ANTECEDENTES DELITOS DE VIOLENCIA SEXUAL REPRESENTANTE LEGAL (Policia)	CONTRATISTA	✓	
	8	CER. REDAM (Registro de Deudores Alimentarios Morosos) REPRESENTANTE LEGAL	CONTRATISTA	✓	
VACUNAS, POLIZAS, AFILIACIONES, ENTRE OTROS	1	CERTIFICADO APORTES PARAFISCALES (Ultimos 6 meses)	CONTRATISTA	✓	
	2	CEDULA DE CIUDADANIA - TARJETA PROFESIONAL Y CERTIFICADO JUNTA CENTRAL DE CONTADORES DEL CONTADOR Y/O REVISOR FISCAL QUE SUSCRIBE EL DOCUMENTO	CONTRATISTA	✓	
	3	CERTIFICADO BANCARIO (No mayor a 30 dias)	CONTRATISTA	✓	
CONTRATACION	1	CERTIFICADO DE IDONEIDAD - GERENTE	CONTRATISTA		
	2	MINUTA DE CONTRATO	HOSPITAL		
	3	REGISTRO PRESUPUESTAL	HOSPITAL		
	4	POLIZAS (Si aplica)	HOSPITAL		
	5	ACEPTACION DE LAS POLIZAS (si aplica)	HOSPITAL		
	6	ACTA DE INICIO	HOSPITAL		
	7	SOPORTE PAGOS	CONTRATISTA Y HOSPITAL		
	8	ACTA DE LIQUIDACION	HOSPITAL		

VERIFICACION Y REGISTRO DE LA INFORMACION

Vb. Recibido Talento Humano:	1ras Correcciones en documentos:
2das Correcciones en documentos:	Vb. Recibido Contratación:

OFICINA JURIDICA
E.S.E. DEL ORDEN DEPARTAMENTAL
HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DEL MUNICIPIO DE FUNZA

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

PERSONA JURÍDICA

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

RESOLUCIÓN 580 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999

ENTIDAD RECEPTORA

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN: CENTRO MEDICO OFTALMOLOGICO Y LABORATORIO CLINICO ANDRADE NARVAEZ SAS - COLCAN SAS

SIGLA: COLCAN S.A.S

NIT No. 8 0 0 0 0 6 6 0 0 1 - 3

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO :

ORDEN: [ ] NAL. [ ] DPTL. [ ] DIST. [ ] MPL. [ ] OTRO ¿CUÁL? _____

TIPO: [ ][ ] (VER AL RESPALDO)

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE :

PRIVADA X

CLASE [1][6] (VER AL RESPALDO)

DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA	PAÍS	DEPARTAMENTO
	COLOMBIA	CUNDINAMARCA

MUNICIPIO	DIRECCIÓN	
BOGOTA	CALLE 49 No 13-60	
TELÉFONOS 7 4 4 7 5 5 5	FAX 7 4 4 7 5 5 5 EXT 2 3 2 5	APARTADO AÉREO

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

1 1 EXAMENES DE LABORATORIO CLINICO	2 SALUD OCUPACIONAL
3 3 LECTURA DE CITOLOGIA VAGINAL	4 IMAGENOLOGIA
5 5 PROCESAMIENTO DE PATOLOGIAS	6

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

ENTIDAD CONTRATANTE	PUB	PRIV	TELÉFONO	FECHA TERMINACIÓN	VALOR
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA	X		4 0 7 7 0 7 5	15/04/2020	744.000.000
POLICIA NACIONAL-DIRECCION DE SANIDAD SECCIONAL DE SANIDAD BOGOTA	X		2 8 7 9 0 0 0	15/11/2022	847.860.595
MEDERI		X	5 6 0 0 0 5 2 0	1/06/2022	3,000,000,000

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES
ANDRADE	CHAVEZ	ABDON MARCELO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO	ACTÚA EN CARÁCTER DE :	CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN
C.C. [ ] C.E. [X] PASAPORTE [ ]	1 8 4 7 6 8	Representante Legal [X] [ ]	ILIMITADO

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

OBSERVACIONES : _____

FIRMA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

Bogota, 07 de septiembre de 2026

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

COL

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Cédula de Extranjería



RESIDENTE No. **184768**



APELLIDOS: ANDRADE CHAVEZ

NOMBRES: ABDON MARCELO

NACIONALIDAD: ECU

FECHA DE NACIMIENTO: 1950/02/24

SEXO: M RH: B+

F. EXPEDICIÓN: 2020/03/18

VENCE: 2025/03/18



FIRMA



INDICE DERECHO

P446689

El titular de este documento debe notificar a MIGRACIÓN COLOMBIA cualquier cambio en la condición o información migratoria.

The holder of this document must notify MIGRACIÓN COLOMBIA any change of information or immigration status.

www.migracioncolombia.gov.co

Director Migración Colombia

Juan Francisco Espinosa

I<COL184768<<<0<<<<<<<<<<<<<<<

5002249M2503181ECU<<<<<<<<<<<0

ANDRADE<CHAVEZ<<ABDON<MARCELO<

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 2025 — 29. Fracción año gravable siguiente ☐

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 1117627493653

(415)7707212489984(8020) 000111762749365 3

Datos del declarante

5. No. Identificación Tributaria (NIT)	6.DV.	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
8 0 0 0 6 6 0 0 1	3				

11. Razón social: CENTRO MEDICO OFTALMOLOGICO Y LABORATORIO CLINICO ANDRADE NARVAEZ SOCIEDAD POR ACCIONES SI

12. Cód. Direcc. Seccional: 3 2

24. Actividad económica principal: 8 6 9 1

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: 46,418,471,000 | 34. Aportes al sistema de seguridad social: 5,662,607,000 | 35. Aportes al SENA, ICBF, cajas de compensación: 1,563,854,000

Patrimonio

Efectivo y equivalentes al efectivo	36	30,207,071,000	
Inversiones e instrumentos financieros derivados	37	52,754,788,000	
Cuentas, documentos y arrendamientos financieros por cobrar	38	149,971,809,000	
Inventarios	39	17,611,578,000	
Activos intangibles	40	1,373,984,000	
Activos biológicos	41	0	
Propiedades, planta y equipo, propiedades de inversión y ANCMV	42	24,066,136,000	
Otros activos	43	1,125,140,000	
Total patrimonio bruto	44	277,110,506,000	
Pasivos	45	31,459,417,000	
Total patrimonio líquido	46	245,651,089,000	

Ingresos

Ingresos brutos de actividades ordinarias	47	251,464,137,000	
Ingresos financieros	48	4,758,105,000	
Dividendos y participaciones no constitutivos de renta ni ganancia ocasional	49	0	
Dividendos y participaciones distribuidos por entidades no residentes en Colombia a una CHC y prima en colocación de acciones.	50	0	
Dividendos y participaciones gravadas a la tarifa general provenientes de sociedades y entidades extranjeras o de sociedades nacionales	51	0	
Dividendos y participaciones gravadas recibidas por personas naturales sin residencia fiscal (año 2016 y anteriores)	52	0	
Dividendos y participaciones gravadas recibidas por personas naturales sin residencia fiscal (año 2017 y siguientes)	53	0	
Dividendos y participaciones gravadas a las tarifas de los artículos 245 o 246 E.T.	54	0	
Dividendos y participaciones gravadas a la tarifa general (EP y sociedades extranjeras - utilidades generadas a partir del año 2017)	55	0	
Dividendos y participaciones provenientes de proyectos calificados como megainversión gravadas al 27%	56	0	
Otros ingresos	57	2,208,328,000	
Total ingresos brutos	58	258,430,570,000	
Devoluciones, rebajas y descuentos en ventas	59	15,438,204,000	
Ingresos no constitutivos de renta ni ganancia ocasional	60	0	
Total ingresos netos	61	242,992,366,000	

Costos y deducciones

Costos	62	130,392,782,000	
Gastos de administración	63	20,964,120,000	
Gastos de distribución y ventas	64	40,849,134,000	
Gastos financieros	65	773,139,000	
Otros gastos y deducciones	66	18,381,000	
Total costos y gastos deducibles	67	192,997,556,000	

ESAL (R.T.E.)

Inversiones efectuadas en el año	68	0	
Inversiones liquidadas de períodos gravables anteriores	69	0	

Renta

Renta por recuperación de deducciones	70	70,708,000	
Renta pasiva - ECE sin residencia fiscal en Colombia	71	0	
Renta líquida ordinaria del ejercicio	72	50,065,518,000	
Pérdida líquida del ejercicio	73	0	
Compensaciones	74	0	
Renta líquida	75	50,065,518,000	
Renta presuntiva	76	0	

Liquidación privada

Renta

Renta exenta	77	0	
Rentas gravables	78	0	
Renta líquida gravable	79	50,065,518,000	

Ganancias ocasionales

Ingresos por ganancias ocasionales	80	87,171,000	
Costos por ganancias ocasionales	81	87,171,000	
Ganancias ocasionales no gravadas y exentas	82	0	
Ganancias ocasionales gravables	83	0	

Impuesto sobre las rentas líquidas gravables

Sobre la renta líquida gravable	84	17,522,931,000	
Puntos adicionales a la tarifa del impuesto renta	85	0	
De dividendos y participaciones grav. a la tarifa del 10% año 2022 y al 20% año 2023 y siguientes (base casilla 54)	86	0	
De dividendos y participaciones gravadas a la tarifa del artículo 240° E.T. (base casilla 55)	87	0	
De dividendos y participaciones gravadas a la tarifa del 27% (base casilla 56)	88	0	
De dividendos y participaciones gravadas a la tarifa del artículo 240 ET (base casilla 53)	89	0	
De dividendos y participaciones gravadas a la tarifa del 33% (base casilla 52)	90	0	
Total impuesto sobre las rentas líquidas gravables	91	17,522,931,000	
Valor a adicionar (VAA)	92	0	
Descuentos tributarios	93	514,990,000	
Impuesto neto de renta (sin impuesto adicionado)	94	17,007,941,000	
Impuesto a adicionar (IA)	95	0	
Impuesto neto de renta (con impuesto adicionado)	96	17,007,941,000	
Impuesto de ganancias ocasionales	97	0	
Descuento por impuestos pagados en el exterior por ganancias ocasionales	98	0	
Total impuesto a cargo	99	17,007,941,000	
Valor inversión obras por impuestos hasta del 50% del valor de la casilla 99 (Modalidad de pago 1)	100	0	
Descuento efectivo inversión obras por impuestos (Modalidad de pago 2)	101	0	
Crédito fiscal artículo 256-1 E.T.	102	0	
Anticipo renta liquidado año gravable anterior	103	2,563,285,000	
Saldo a favor año gravable anterior sin solicitud de devolución y compensación	104	0	

Retenciones

Autorretenciones	105	10,539,775,000	
Otras retenciones	106	218,665,000	
Total retenciones año gravable a declarar	107	10,758,440,000	
Anticipo renta para el año gravable siguiente	108	463,087,000	
Anticipo Puntos adicionales año gravable anterior	109	0	
Anticipo Puntos adicionales año gravable siguiente	110	0	
Saldo a pagar por impuesto	111	4,149,303,000	
Sanciones	112	0	
Total saldo a pagar	113	4,149,303,000	
Total saldo a favor	114	0	
Valor impuesto exigible por obras por Impuestos Modalidad de pago 1	115	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

2026-05-12 / 02:44:20 PM

DIAN — Fecha Acuse de Recibo — Firmado

980. Pago total $ 0

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

91900446780320

RECIBIDO

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 1 de septiembre de 2026 Hora: 10:13:16
Recibo No. AB26548693
Valor: $ 12,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B265486936C8FF

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos 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.

****

EL JUEVES 3 DE DICIEMBRE DE 2026, SE ELEGIRÁ JUNTA DIRECTIVA DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ. LA INSCRIPCIÓN DE LISTAS DE CANDIDATOS DEBE HACERSE DURANTE LA SEGUNDA QUINCENA DEL MES DE OCTUBRE HASTA EL 3 DE NOVIEMBRE ACORDE CON EL OFICIO 303-256110 DE LA SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES. PARA INFORMACIÓN DETALLADA PODRÁ COMUNICARSE AL TELÉFONO (601) 5941000 EXT. 2597, AL CORREO ELECCIONJUNTADIRECTIVA@CCB.ORG.CO, DIRIGIRSE A LA SEDE PRINCIPAL (AVENIDA EL DORADO #68D-35, PISO 8), O A TRAVÉS DE LA PÁGINA WEB WWW.CCB.ORG.CO/ELECCIONES2026

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

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social: CENTRO MEDICO OFTALMOLOGICO Y LABORATORIO CLINICO ANDRADE NARVAEZ SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA
Sigla: COLCAN S.A.S.
Nit: 800066001 3
Domicilio principal: Bogotá D.C.

MATRÍCULA

Matrícula No.	00372947
Fecha de matrícula:	26 de mayo de 1989
Último año renovado:	2026
Fecha de renovación:	27 de marzo de 2026
Grupo NIIF:	Grupo II.

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal:	Cll 49 13-60
Municipio:	Bogotá D.C.
Correo electrónico:	analistacontabilidad@laboratoriocolcan.com
Teléfono comercial 1:	7437777
Teléfono comercial 2:	3184772803
Teléfono comercial 3:	No reportó.

Mario Fernando Avila Cristancho

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 1 de septiembre de 2026 Hora: 10:13:16
Recibo No. AB26548693
Valor: $ 12,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B265486936C8FF

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos 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.

Dirección para notificación judicial:	Cll 49 13-60
Municipio:	Bogotá D.C.
Correo electrónico de notificación:	gestionlegal@laboratoriocolcan.com
Teléfono para notificación 1:	7437777
Teléfono para notificación 2:	No reportó.
Teléfono para notificación 3:	No reportó.

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

CONSTITUCIÓN

E.P. No. 871, Notaría 2a. de Bogotá del 8 de febrero de 1.989, inscrita el 26 de mayo de 1.989 bajo el número 265. 771 del libro IX, se constituyó la sociedad comercial denominada: "CENTRO MEDICO OFTALMOLOGICO Y LABORATORIO CLINICO ANDRADE NARVAEZ" COLCAN LTDA.

REFORMAS ESPECIALES

Por Acta No. 30 de la Junta de Socios del 3 de julio de 2009, inscrita el 21 de julio de 2009 bajo el número 1313802 del libro IX, la sociedad de la referencia cambió de nombre de: CENTRO MÉDICO OFTALMOLÓGICO Y LABORATORIO CLÍNICO ANDRADE NARVÁEZ COLCAN LTDA, por el de: CENTRO MÉDICO OFTALMOLÓGICO Y LABORATORIO CLÍNICO NARVÁEZ SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA sigla COLCAN S A S.

Por Acta No. 30 de la Junta de Socios del 3 de julio de 2009, inscrita el 21 de julio de 2009 bajo el número 1313802 del libro IX, la sociedad de la referencia se transformó de Sociedad Limitada a Sociedad por Acciones Simplificada S A S bajo el nombre de: CENTRO MEDICO OFTALMOLOGICO Y LABORATORIO CLINICO NARVAEZ SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA sigla COLCAN S A S

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 1 de septiembre de 2026 Hora: 10:13:16
Recibo No. AB26548693
Valor: $ 12,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B265486936C8FF

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

Por Acta de la Asamblea de Accionistas del 28 de julio de 2009, inscrita el 31 de julio de 2009 bajo el número 1316659 del libro IX, la sociedad de la referencia cambió su nombre de: CENTRO MÉDICO OFTALMOLÓGICO Y LABORATORIO CLÍNICO NARVÁEZ SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA sigla COLCAN S A S, por el de: CENTRO MÉDICO OFTALMOLÓGICO Y LABORATORIO CLÍNICO ANDRADE NARVÁEZ SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA sigla COLCAN S.A.S.

Por Acta No. 70 del 30 de noviembre de 2023 de la Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 30 de Diciembre de 2024 , con el No. 03193062 del Libro IX, mediante fusión la sociedad: CENTRO MEDICO OFTALMOLOGICO Y LABORATORIO CLINICO ANDRADE NARVAEZ SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA (absorbente), absorbe a la sociedad: AVANTA WELLCARE SAS (absorbida).

TÉRMINO DE DURACIÓN

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

OBJETO SOCIAL

La Sociedad tendrá como objeto social la prestación de servicios de salud y ayudas diagnósticas médicas en cualquiera de sus modalidades, cómo son: Laboratorio clínico, salud ocupacional e imagenología. Así mismo la sociedad prestará servicios de Laboratorio de genética forense. La sociedad podrá desarrollar cualquier actividad civil o comercial que sea considerada lícita o que no esté restringida por la ley.

CAPITAL

* CAPITAL AUTORIZADO *

Valor	: $4.050.000.000,00
No. de acciones	: 4.050.000,00
Valor nominal	: $1.000,00

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 1 de septiembre de 2026 Hora: 10:13:16
Recibo No. AB26548693
Valor: $ 12,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B265486936C8FF

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos 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.

---

* CAPITAL SUSCRITO *

Valor	: $554.045.000,00
No. de acciones	: 554.045,00
Valor nominal	: $1.000,00

* CAPITAL PAGADO *

Valor	: $549.955.000,00
No. de acciones	: 549.955,00
Valor nominal	: $1.000,00

REPRESENTACIÓN LEGAL

El representante legal es el Gerente y su suplente es el subgerente. El segundo suplente del Gerente también es representante legal de la sociedad, en ausencia del Gerente y del suplente del Gerente o subgerente con iguales atribuciones.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

El Gerente, el Subgerente y el segundo suplente del Gerente, podrán realizar cualquier acto civil o comercial lícito que no esté restringido por ley, y que conlleve al normal desarrollo y buen funcionamiento del objeto social. Dichas personas, representarán a la sociedad ante cualquier entidad del orden nacional, departamental o municipal. Los representantes legales, podrán ejecutar cualquier acto mercantil o civil sin límite de cuantía, conforme a lo contemplado en el objeto social.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por Acta No. 30 del 3 de julio de 2009, de Junta de Socios, inscrita en esta Cámara de Comercio el 21 de julio de 2009 con el No. 01313802 del Libro IX, se designó a:

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 1 de septiembre de 2026 Hora: 10:13:16
Recibo No. AB26548693
Valor: $ 12,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B265486936C8FF

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos 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.

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Gerente	Abdon Marcelo Andrade Chavez	C.E. No. 184768

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Suplente Del Gerente	Alicia Cumanda Narvaez De Andrade	C.E. No. 188036
Segundo Suplente Del Gerente	Freddy Marcelo Andrade Narvaez	C.E. No. 240125

REVISORES FISCALES

Por Acta No. 57 del 26 de junio de 2019, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 19 de julio de 2019 con el No. 02487994 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Persona Juridica	ASTAF AUDITORES Y CONSULTORES CONTABLES SAS	N.I.T. No. 830068110 6

Por Documento Privado del 27 de junio de 2019, de Revisor Fiscal, inscrita en esta Cámara de Comercio el 19 de julio de 2019 con el No. 02487995 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Principal	Leidys Sofia Castro Oviedo	C.C. No. 1018424038 T.P. No. 168175-T
Revisor Fiscal Suplente	Jenny Rodriguez Galindo	C.C. No. 52232898 T.P. No. 99284-T

REFORMAS DE ESTATUTOS

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 1 de septiembre de 2026 Hora: 10:13:16
Recibo No. AB26548693
Valor: $ 12,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B265486936C8FF

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos 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.

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
E. P. No. 0001325 del 1 de septiembre de 1999 de la Notaría 26 de Bogotá D.C.	00695497 del 9 de septiembre de 1999 del Libro IX
E. P. No. 0002101 del 11 de julio de 2002 de la Notaría 26 de Bogotá D.C.	00836023 del 17 de julio de 2002 del Libro IX
E. P. No. 0004031 del 22 de diciembre de 2008 de la Notaría 26 de Bogotá D.C.	01266423 del 30 de diciembre de 2008 del Libro IX
Acta No. 30 del 3 de julio de 2009 de la Junta de Socios	01313802 del 21 de julio de 2009 del Libro IX
Acta No. 31 del 28 de julio de 2009 de la Asamblea de Accionistas	01316659 del 31 de julio de 2009 del Libro IX
E. P. No. 955 del 13 de mayo de 2010 de la Notaría 26 de Bogotá D.C.	01387578 del 29 de mayo de 2010 del Libro IX
Acta No. 34 del 10 de diciembre de 2010 de la Asamblea General	01438522 del 22 de diciembre de 2010 del Libro IX
E. P. No. 1780 del 5 de octubre de 2012 de la Notaría 26 de Bogotá D.C.	01673899 del 16 de octubre de 2012 del Libro IX
Acta No. 60 del 11 de septiembre de 2020 de la Asamblea de Accionistas	02620210 del 29 de septiembre de 2020 del Libro IX
Acta No. 70 del 30 de noviembre de 2023 de la Asamblea de Accionistas	03193062 del 30 de diciembre de 2024 del Libro IX

SITUACIÓN DE CONTROL Y/O GRUPO EMPRESARIAL

Por Documento Privado del 12 de diciembre de 2025 de Representante Legal, inscrito el 16 de diciembre de 2025 bajo el número 03326122 del libro IX, comunicó la sociedad matríz:

- PRIME HEALTHCARE HOLDING SL
Domicilio: (Fuera Del País)
Nacionalidad: Española
Actividad: CIIU: 7010, Actividades de administración empresarial.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 1 de septiembre de 2026 Hora: 10:13:16
Recibo No. AB26548693
Valor: $ 12,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B265486936C8FF

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

Presupuesto: Numeral 1 Artículo 261 del Código de Comercio
Que se ha configurado una situación de control con la sociedad de la referencia.
Fecha de configuración de la situación de control : 2025-10-29

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

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

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

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

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 8691
Actividad secundaria Código CIIU: 8621

ESTABLECIMIENTO(S) DE COMERCIO

A nombre de la persona jurídica figura(n) matriculado(s) en esta Cámara de Comercio de Bogotá el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

Nombre: SEDE PRINCIPAL COLCAN
Matrícula No.: 00544731
Fecha de matrícula: 21 de abril de 1993
Último año renovado: 2026

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 1 de septiembre de 2026 Hora: 10:13:16
Recibo No. AB26548693
Valor: $ 12,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B265486936C8FF

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos 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 de comercio
Dirección:	Cll 49 No 13 60
Municipio:	Bogotá D.C.

Nombre:	SEDE CENTRO COLCAN
Matrícula No.:	01549537
Fecha de matrícula:	23 de noviembre de 2005
Último año renovado:	2026
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Cl 19 No. 10 08 Cs 204
Municipio:	Bogotá D.C.

Nombre:	VITALEA 109
Matrícula No.:	01549539
Fecha de matrícula:	23 de noviembre de 2005
Último año renovado:	2026
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Cl 109 No. 15 91
Municipio:	Bogotá D.C.

Nombre:	SEDE AMERICAS COLCAN
Matrícula No.:	02199836
Fecha de matrícula:	31 de marzo de 2012
Último año renovado:	2026
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Cl 6A Nª 71B-36
Municipio:	Bogotá D.C.

Nombre:	SEDE CALLE 45 COLCAN
Matrícula No.:	02315531
Fecha de matrícula:	24 de abril de 2013
Último año renovado:	2026
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Cl 45 No. 8 98
Municipio:	Bogotá D.C.

Nombre:	SEDE FUSAGASUGA COLCAN
Matrícula No.:	02620936
Fecha de matrícula:	2 de octubre de 2015
Último año renovado:	2026
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Cr 7 # 8-74/78

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 1 de septiembre de 2026 Hora: 10:13:16
Recibo No. AB26548693
Valor: $ 12,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B265486936C8FF

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos 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.

Municipio:	Fusagasugá (Cundinamarca)
Nombre:	SEDE SUBA COLCAN
Matrícula No.:	03062014
Fecha de matrícula:	5 de febrero de 2019
Último año renovado:	2026
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Cr 103 D 152 B 23 Lc 2
Municipio:	Bogotá D.C.
Nombre:	VITALEA CAJICÁ
Matrícula No.:	03087548
Fecha de matrícula:	21 de marzo de 2019
Último año renovado:	2026
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Km 1. 5 Via Chia - Cajica Nou Centro Empresarial Torre 2 Co
Municipio:	Cajicá (Cundinamarca)
Nombre:	VITALEA 82
Matrícula No.:	03096512
Fecha de matrícula:	8 de abril de 2019
Último año renovado:	2026
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Cr 15 81 - 30 Int 2
Municipio:	Bogotá D.C.
Nombre:	VITALEA 93
Matrícula No.:	03289533
Fecha de matrícula:	26 de septiembre de 2020
Último año renovado:	2026
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Carrera 11 # 93 A- 30 Local 101
Municipio:	Bogotá D.C.
Nombre:	VITALEA SALITRE
Matrícula No.:	03427504
Fecha de matrícula:	13 de septiembre de 2021
Último año renovado:	2026
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Avenida Calle 24 69 B 53
Municipio:	Bogotá D.C.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 1 de septiembre de 2026 Hora: 10:13:16
Recibo No. AB26548693
Valor: $ 12,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B265486936C8FF

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

Nombre:	VITALEA 117
Matrícula No.:	03723318
Fecha de matrícula:	29 de agosto de 2023
Último año renovado:	2026
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Calle 117 # 6 A- 60 Local 101 Edificio Flormorado Empresarial P.H
Municipio:	Bogotá D.C.

Nombre:	VITALEA NIZA
Matrícula No.:	03761631
Fecha de matrícula:	26 de diciembre de 2023
Último año renovado:	2026
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Transversal 60 128 88
Municipio:	Bogotá D.C.

Nombre:	SOY VIOLETA
Matrícula No.:	03768438
Fecha de matrícula:	18 de enero de 2024
Último año renovado:	2026
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Calle 109 15 66
Municipio:	Bogotá D.C.

Nombre:	VITALEA RESTREPO
Matrícula No.:	04045113
Fecha de matrícula:	7 de enero de 2026
Último año renovado:	2026
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Carrera 18 # 18 - 60 Sur
Municipio:	Bogotá D.C.

Nombre:	VITALEA CEDRITOS
Matrícula No.:	04047848
Fecha de matrícula:	14 de enero de 2026
Último año renovado:	2026
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Avenida Carrera 19 139 35
Municipio:	Bogotá D.C.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 1 de septiembre de 2026 Hora: 10:13:16
Recibo No. AB26548693
Valor: $ 12,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B265486936C8FF

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

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLA 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.

TAMAÑO EMPRESARIAL

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

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

Ingresos por actividad ordinaria $ 236.025.933.634
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU : 8691

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Que, los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES.

Los siguientes datos sobre RIT y Planeación son informativos: Contribuyente inscrito en el registro RIT de la Dirección de Impuestos, fecha de inscripción : 7 de julio de 2017. Fecha de envío de información a Planeación : 4 de abril de 2026. \n \n Señor empresario, si su empresa tiene activos inferiores a 30.000 SMLMV y una planta de personal de menos de 200 trabajadores, usted tiene derecho a recibir un descuento en el pago de los parafiscales de 75% en el primer año de constitución de su empresa, de 50% en el segundo año y de 25% en el tercer año. Ley 590 de 2000 y Decreto 525 de 2009. Recuerde ingresar a www.supersociedades.gov.co para verificar si su

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 1 de septiembre de 2026 Hora: 10:13:16
Recibo No. AB26548693
Valor: $ 12,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B265486936C8FF

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos 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.

---

empresa está obligada a remitir estados financieros. Evite sanciones.

El presente certificado no constituye permiso de funcionamiento en ningún caso.

****

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

****

Este certificado fue generado electrónicamente con firma digital y cuenta con plena validez jurídica conforme a la Ley 527 de 1999.

****

Firma mecánica de conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la autorización impartida por la Superintendencia de Industria y Comercio, mediante el oficio del 18 de noviembre de 1996.

MARIO FERNANDO AVILA CRISTANCHO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141243927404

(415)7707212489984(8020) 000014124392740 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 0 0 6 6 0 0 1	3	Impuestos de Bogotá	3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social

CENTRO MEDICO OFTALMOLOGICO Y LABORATORIO CLINICO ANDRADE NARVAEZ SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA.

36. Nombre comercial	37. Sigla
	COLCAN S A S

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal

CL 49 13 60

42. Correo electrónico contador@laboratoriocolcan.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 1	1 9 8 9 0 2 0 8	8 6 2 1	2 0 1 1 0 2 1 0					4 1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

03- Impuesto al patrimonio
05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
08- Retención timbre nacional
09- Retención en la fuente en el impuesto
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
15- Autorretenedor
16- Obligación facturar por ingresos bienes
18- Precios de transferencia
19- Productor de bienes y/o servicios exen
26- Declaración individual precios de tran
41- Declaración anual de activos en el exte
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales
59 - Autorretención especial renta

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código	2 2	2 3								

	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
1	2	57. Modo	2		
		58. CPC	9 3		

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2026-04-01 / 08:32:23AM

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ANDRADE CHAVEZ ABDON MARCELO

985. Cargo Representante legal Certificado

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141243927404

(415)7707212489984(8020) 000014124392740 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 0 0 6 6 0 0 0 1	3	Impuestos de Bogotá	3 2	

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 5	0 1
72. Número	8 7 1	6 0
73. Fecha	1 9 8 9 0 2 0 8	2 0 2 0 0 9 1 1
74. Número de notaría	2	
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	1 9 8 9 0 5 2 6	2 0 2 0 0 9 2 9
77. No. Matrícula mercantil	0 0 3 7 2 9 4 7	0 0 3 7 2 9 4 7
78. Departamento	1 1	1 1
79. Ciudad/Municipio	4	4
Vigencia		
80. Desde	1 9 8 9 0 2 0 8	2 0 2 0 0 9 1 1
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1	2 0 9 9 1 2 3 1

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia Nacional de Salud — 1 0

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	2 1	2 0 0 9 0 7 2 8		-
2	8 0	2 0 1 6 0 1 0 1		-
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.
2			

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante: PRIME HEALTHCARE HOLDING SL

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 27 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141243927404

(415)7707212489984(8020) 000014124392740 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 6 6 0 0 1	3	Impuestos de Bogotá	3 2

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	1 9 8 9 0 2 0 8

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Extranjerí 2 2	1 8 4 7 6 8		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ANDRADE	CHAVEZ	ABDON	MARCELO

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 0 2 0 6 2 8

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Extranjer 2 2	1 8 8 0 3 6		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
NARVAEZ	DE ANDRADE	ALICIA	CUMANDA

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 0 9 0 7 2 1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Extranjer 2 2	2 4 0 1 2 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ANDRADE	NARVAEZ	FREDDY	MARCELO

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

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

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141243927404

(415)7707212489984(8020) 000014124392740 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 6 6 0 0 1	3	Impuestos de Bogotá	3 2

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

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Extranjer 2 2	1 8 4 7 6 8		ECUADOR 2 3

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ANDRADE	CHAVEZ	ABDON	MARCELO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
52,000,000	4 0	1 9 8 9 0 2 0 8	2 0 2 1 0 5 0 6

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Extranjer 2 2	1 8 8 0 3 6		ECUADOR 2 3

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
NARVAEZ	DE ANDRADE	ALICIA	CUMANDA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
52,000,000	4 0	1 9 8 9 0 2 0 8	2 0 2 1 0 5 0 6

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Extranjer 2 2	2 4 0 1 2 4		ECUADOR 2 3

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ANDRADE	NARVAEZ	ALICIA	PAOLA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
13,000,000	1 0	1 9 8 9 0 2 0 8	2 0 2 1 0 5 0 6

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Extranjer 2 2	2 4 0 1 2 5		ECUADOR 2 3

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ANDRADE	NARVAEZ	FREDDY	MARCELO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
13,000,000	1 0	1 9 8 9 0 2 0 8	2 0 2 1 0 5 0 6

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Documento de Identi 4 2	N 0 2 9 3 6 3 8 C		ESPAÑA 2 4

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social: PRIME HEALTHCARE HOLDING SL

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 5 0 2 0 7	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141243927404

(415)7707212489984(8020) 000014124392740 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 0 0 6 6 0 0 1	3	Impuestos de Bogotá	3 2	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

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

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
CASTRO	OVIEDO	LEIDYS	SOFIA

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada
8 3 0 0 6 8 1 1 0	6	ASTAF AUDITORES Y CONSULTORES CONTABLES SAS

135. Fecha de nombramiento: 2 0 1 9 0 6 2 7

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	5 2 2 3 2 8 9 8		9 9 2 8 4 T

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
RODRIGUEZ	GALINDO	JENNY	

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada
8 3 0 0 6 8 1 1 0	6	ASTAF AUDITORES Y CONSULTORES CONTABLES SAS

147. Fecha de nombramiento: 2 0 1 9 0 6 2 7

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 7 2 6 5 8 7 9 5		2 3 2 4 5 0 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
SANABRIA	MALDONADO	GINA	JULIETH

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

159. Fecha de nombramiento: 2 0 2 2 0 7 2 6

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141243927404

(415)7707212489984(8020) 000014124392740 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 6 6 0 0 1	3	Impuestos de Bogotá 3 2	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: SEDE CENTRO COLCAN

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

165. Dirección: CL 19 10 08 CS 204

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: SEDE CALLE 85 COLCAN

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

165. Dirección: CL 85 12 15

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: VITALEA 109

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

165. Dirección: CL 109 15 91

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141243927404

(415)7707212489984(8020) 000014124392740 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 0 0 6 6 0 0 1	3	Impuestos de Bogotá	3 2	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: UBA SUBA COLCAN

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

165. Dirección: AV CALLE 145 85 52 P 1 OF 1

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: UBA CALLE 80 COLCAN

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

165. Dirección: AV CALLE 80 92 27 P 1 CS 2

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: UBA CALLE 161 COLCAN

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

165. Dirección: CL 161 16 D 05

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141243927404

(415)7707212489984(8020) 000014124392740 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 0 0 0 6 6 0 0 1	3	Impuestos de Bogotá	3 2	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1	

162. Nombre del establecimiento: UPP MEDICINA PREPAGADA COLCAN

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

165. Dirección: CL 102 14 A 70 P 2 OF 202

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1	

162. Nombre del establecimiento: UBA QUIROGA COLCAN

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

165. Dirección: CL 32 SUR 21 C 30

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1	

162. Nombre del establecimiento: UBA AV 68 COLCAN

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

165. Dirección: AV CRA 68 17 12 LC 1 Y 2 P 1 CS 1

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141243927404

(415)7707212489984(8020) 000014124392740 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 6 6 0 0 1	3	Impuestos de Bogotá 3 2	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: SEDE PRINCIPAL COLCAN

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

165. Dirección: CL 49 13 60

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: UBA LOURDES COLCAN

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

165. Dirección: AV CL 63 10 45 CS 1 A 1 B

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: UPREC COLCAN

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

165. Dirección: AUT NORTE 103 13 CS 401

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141243927404

(415)7707212489984(8020) 000014124392740 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 0 0 6 6 0 0 1	3	Impuestos de Bogotá	3 2	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1	

162. Nombre del establecimiento: SEDE ALLIANZ COLCAN

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

165. Dirección: AV KRA 19 102 31 P 1 CS 10

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1	

162. Nombre del establecimiento: SEDE AMERICAS COLCAN

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

165. Dirección: CL 6 A 71 B 36

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1	

162. Nombre del establecimiento: SEDE ALLIANZ ESPERANZA

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

165. Dirección: CR 46 22 B 20 P 1 CS 3

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141243927404

(415)7707212489984(8020) 000014124392740 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 0 0 6 6 0 0 1	3	Impuestos de Bogotá	3 2	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: SEDE NEIVA COLCAN

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Huila 4 1	Neiva 0 0 1

165. Dirección: CL 16 7 33

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: SEDE BARRANCABERMEJA COLCAN

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

165. Dirección: AV FERROCARRIL CL 52 19 35 BRR TORCOROMA

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: SEDE VILLAVICENCIO COLCAN

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

165. Dirección: CR 35 35 18 BRR BARZAL

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141243927404

(415)7707212489984(8020) 000014124392740 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 6 6 0 0 1	3	Impuestos de Bogotá 3 2	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: SEDE IBAGUE COLCAN

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

165. Dirección: CR 4 H 34 A 18

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: UBA IBAGUE INTERLAKEN COLCAN

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

165. Dirección: CR 5 39 56

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: SEDE SOGAMOSO COLCAN

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

165. Dirección: CL 17 14 18

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141243927404

(415)7707212489984(8020) 000014124392740 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 6 6 0 0 1	3	Impuestos de Bogotá 3 2	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: SEDE CALLE 45 COLCAN

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

165. Dirección: CL 45 8 98

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: SEDE CUCUTA COLCAN

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

165. Dirección: CL 4 7E 46

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: SEDE BUCARAMANGA COLCAN

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

165. Dirección: CL 63 32 89

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141243927404

(415)7707212489984(8020) 000014124392740 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 6 6 0 0 1	3	Impuestos de Bogotá 3 2	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: SEDE CALI COLCAN

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

165. Dirección: CR 41 5A 61

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: SEDE MEDELLIN COLCAN

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

165. Dirección: CR 74 43 31 LC 101

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: SEDE PEREIRA COLCAN

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

165. Dirección: AV JUAN B GUTIERREZ 17 55 ED ICONO PH OF 402

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141243927404

(415)7707212489984(8020) 000014124392740 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 6 6 0 0 1	3	Impuestos de Bogotá 3 2	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: SEDE CHIA COLCAN

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Cundinamarca 2 5	Chía 1 7 5

165. Dirección: CR 8 16 66

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: SEDE FUSAGASUGA COLCAN

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Cundinamarca 2 5	Fusagasugá 2 9 0

165. Dirección: CR 7 8 74 78

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: SEDE MEDELLIN LAURELES LA CASTELLANA

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

165. Dirección: CR 80 C 32 E E 85

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141243927404

(415)7707212489984(8020) 000014124392740 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 0 6 6 0 0 1	3	Impuestos de Bogotá 3 2	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: UBA VILLAVICENCIO COLCAN

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

165. Dirección: CR 38 34 40

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: SEDE ZIPAQUIRA COLCAN

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Cundinamarca 2 5	Zipaquirá 8 9 9

165. Dirección: AK 16 5 28

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: SEDE BARRANQUILLA COLCAN

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

165. Dirección: CR 65 72 46

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141243927404

(415)7707212489984(8020) 000014124392740 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 6 6 0 0 1	3	Impuestos de Bogotá 3 2	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: SEDE COLCAN ALLIANZ BARRANQUILLA

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

165. Dirección: CR 50 83 33 P 1 CS 1

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: SEDE CARTAGENA COLCAN

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

165. Dirección: CR 19 2 C 06 C LC O 1 BRR PIE DE POPA

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: SEDE SUBA COLCAN

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

165. Dirección: CR 103 D 152 B 23 LC 2

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141243927404

(415)7707212489984(8020) 000014124392740 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 0 6 6 0 0 1	3	Impuestos de Bogotá 3 2	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: SEDE TUNJA COLCAN

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

165. Dirección: CR 12 20 68

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: SEDE DUITAMA COLCAN

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

165. Dirección: CL 9 24 117

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: SEDE CAJICA COLCAN

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Cundinamarca 2 5	Cajicá 1 2 6

165. Dirección: KM 1 5 VIA CHIA-CAJICA NOU CENTRO EMPRESARIAL TO 2 CS 212 213 214 218

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141243927404

(415)7707212489984(8020) 000014124392740 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 6 6 0 0 1	3	Impuestos de Bogotá 3 2	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: VITALEA 82

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

165. Dirección: CR 15 81 30 IN 2

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: SEDE PALERMO COLCAN

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

165. Dirección: CL 45 8 98

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: COLCAN SEDE TULUA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Tuluá 8 3 4

165. Dirección: CR 37 25 79 ED VITA II CS 207 B 208 B 209 B

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141243927404

(415)7707212489984(8020) 000014124392740 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 0 6 6 0 0 1	3	Impuestos de Bogotá 3 2	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: SEDE MONTERIA COLCAN

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

165. Dirección: CL 25 6 70 AP 101

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: SEDE COLCAN CALLE 63

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

165. Dirección: CL 63 13 34 P 6

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: CENTRO DE ACOPIO PASTO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Nariño 5 2	Pasto 0 0 1

165. Dirección: CR 25 15 43 OF 205

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141243927404

(415)7707212489984(8020) 000014124392740 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 0 0 6 6 0 0 1	3	Impuestos de Bogotá	3 2	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico	8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: VITALEA 93

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

165. Dirección: CR 11 93 A 30 LC 101

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico	8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: VITALEA 127

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

165. Dirección: CR 7 126 A 13

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico	8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: SEDE SOACHA - COLCAN SAS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Cundinamarca 2 5	Soacha 7 5 4	

165. Dirección: CR 7 17 81

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141243927404

(415)7707212489984(8020) 000014124392740 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 6 6 0 0 1	3	Impuestos de Bogotá	3 2

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: SEDE VALLEDUPAR COLCAN PRIMER PISO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

165. Dirección: CR 15 13 B BIS 50

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: VITALEA SALITRE

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

165. Dirección: AV CL 24 69 B 53

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: VITALEA KIDS

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

165. Dirección: CR 15 102 28 LC 102

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141243927404

(415)7707212489984(8020) 000014124392740 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 6 6 0 0 1	3	Impuestos de Bogotá 3 2	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: SEDE JAMUNDI COLCAN SAS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Jamundí 3 6 4

165. Dirección: CL 9 10 46 CS 1 Y 2

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: SEDE PEREIRA EDIFICIO OVAL MEDICA COLCAN

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

165. Dirección: AV JUAN B GUITIERREZ 18 60 ED OVAL MEDICA CS 902 903 BRR LA JULITA

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: SEDE RIO CAUCA - COLCAN SAS

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

165. Dirección: CL 75 A 20 81 ZN 7 P 1 LC 249 250

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141243927404

(415)7707212489984(8020) 000014124392740 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 0 0 6 6 0 0 1	3	Impuestos de Bogotá	3 2	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1	

162. Nombre del establecimiento: SEDE CARTAGO -COLCAN SAS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Valle del Cauca 7 6	Cartago 1 4 7	

165. Dirección: CL 12 2 48 LC 12

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1	

162. Nombre del establecimiento: SEDE MONTERIA BARRIO LA JULIA

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

165. Dirección: CL 16 A 13 16 BRR LA JULIA

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1	

162. Nombre del establecimiento: VITALEA 117

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

165. Dirección: CL 117 6 A 60 LC 101 ED FLORMORADO EMPRESARIAL PH

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141243927404

(415)7707212489984(8020) 000014124392740 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 6 6 0 0 1	3	Impuestos de Bogotá 3 2	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: VITALEA NIZA

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

165. Dirección: TV 60 128 88

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: SOY VIOLETA

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

165. Dirección: CL 109 15 66

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: VITALEA CAJICA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Cundinamarca 2 5	Cajicá 1 2 6

165. Dirección: KM 1 5 VIA CHIA CAJICA NOU CENTRO EMPRESARIAL TO 2 CS 212 213 214 215 217 218

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141243927404

(415)7707212489984(8020) 000014124392740 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 6 6 0 0 1	3	Impuestos de Bogotá 3 2	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: SEDE MEDELLIN CIUDAD DEL RIO COLCAN

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

165. Dirección: CR 48 18 A 46

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: VITALEA MEDELLIN

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

165. Dirección: CL 27 46 70 IN 0107

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: SEDE SINCELEJO COLCAN

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Sucre 7 0	Sincelejo 0 0 1

165. Dirección: CR 19 27 07

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141243927404

(415)7707212489984(8020) 000014124392740 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 6 6 0 0 1	3	Impuestos de Bogotá 3 2	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: VITALEA CALI

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

165. Dirección: CR 39 5 A 99

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: VITALEA CEDRITOS

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

165. Dirección: AK 19 139 35

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: VITALEA RESTREPO

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

165. Dirección: CR 18 18 60 SUR

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

A QUIEN CORRESPONDA

Por medio de la presente certificamos que el **CENTRO MÉDICO OFTALMOLÓGICO Y LABORATORIO CLÍNICO ANDRADE NARVÁEZ SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA - COLCAN S.A.S** con Nit. 800.066.001-3, ha sido nuestro proveedor

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SALUD VITAL INTEGRAL SAS

NIT: 900.384.552-6

NUMERO DE CONTRATO: 258-2021

OBJETO DEL CONTRATO: Prestará los servicios de procesamiento de muestras de referencia de baja, mediana y alta complejidad a nivel nacional.

VALOR FACTURADO 2025: $: $565.096.700

FECHA DE INICIO: 1 de enero del 2025

FECHA DE FINALIZACIÓN: 31 de diciembre de 2025

GRADO DE SATISFACCIÓN: EXCELENTE

OBSERVACIÓN: Hemos recibido a satisfacción los servicios contratados con COLCAN S.A.S

Se expide a solicitud del interesado en Bogotá a los 09 días del mes de febrero de 2026.

Cordialmente:

LUIS ALEJANDRO BOHÓRQUEZ
GERENTE
saludvital.contabilidad@gmail.com

LA CORPORACIÓN HOSPITALARIA JUAN CIUDAD
NIT.: 900.210.981-6

CERTIFICA

Que, **CENTRO MEDICO OFTALMOLOGICO Y LABORATORIO CLINICO ANDRADE NARVAEZ S.A.S – COLCAN S.A.S**, sociedad comercial, identificada con NIT No. 800.066.001-3, suscribió Contrato de prestación de servicios No. **PS70-2021** con la **CORPORACIÓN HOSPITALARIA JUAN CIUDAD-MÉDERI**, el día quince (15) de diciembre de 2021, cuyo objeto es la prestación de servicios de procesamiento de muestras de referencia baja, mediana y alta complejidad de laboratorio, clínico y patología, en los siguientes términos:

Contrato

- **Vigencia:** La duración del presente contrato es de doce (12) meses contados a partir de la fecha de firma del acta de inicio.
- **Fecha de inicio:** 15 de diciembre de 2021.
- **Fecha terminación:** 14 de diciembre de 2022.
- **Valor total:** Indeterminado pero determinable conforme a la cantidad de servicios prestados por parte del contratista hasta la suma mil millones pesos M/cte. ($1.000.000.000) anual.

Para constancia de lo anterior se firma la presente en Bogotá D.C., a los veintitrés (23) días del mes de abril de 2026.

SILVIA VIVIANA PALOMINO GUERRERO
Representante Legal y Judicial
notificaciones@mederi.com.co
Tel. 7055999 ext. 3644
Corporación Hospitalaria Juan Ciudad – Méderi.

	NOMBRE	CARGO	V.° B.°
ELABORADO POR	*NATALI ANDREA VALDÉS VELASCO*	*ANALISTA DE COMPRAS Y CONTRATACIÓN*	

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N ° 7
NIT. 900.407.224-6

EL SUSCRITO JEFE GRUPO DE CONTRATOS DE LA REGIONAL EN ASEGURAMIENTO EN SALUD N°7

C E R T I F I C A

Que revisado el archivo que reposa en el grupo de contratos de la Regional de Aseguramiento en Salud N ° 7, se encontró el contrato número 084-7-200085-24, celebrado con la entidad **CENTRO MEDICO OFTALMOLOGICO Y LABORATORIO CLINICO ANDRADE NARVAEZ SAS** con numero de NIT 800.066.001-3, prestación de servicios con **LA REGONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 7 POLICÍA NACIONAL**, así:

CONTRATO No.:	084-7-200085-24
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS DE EXÁMENES ESPECIALIZADOS DE LABORATORIO CLÍNICO PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No7.
VALOR DEL CONTRATO:	CIENTO VEINTISEIS MILLONES DE PESOS ($126.000.000,00) M/CTE
FECHA SUSCRIPCIÓN:	25 de julio de 2024
FECHA DE INICIO:	30 de julio de 2024
FECHA FINAL:	30 de abril de 2025
CUMPLIÓ:	Satisfactoriamente, Liquidado el 08/08/2025.

Se expide la presente certificación por solicitud de la entidad, en Villavicencio, el dieciséis (16) de febrero de 2025.

Atentamente,

Subintendente **EDISON JAVIER MARTINEZ GUAYABO**
Jefe Grupo Contratos RASES No7 (E)

Fecha de elaboración: 16/02/2026
Ubicación: D:\compartidarases7\4. carpeta 2025\

Calle 15 No 15°-33 av. los maracos barrio el estero.
domet.rase7-con@policia.gov.co
www.policia.gov.co

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 302160116

PIB
08:43:02

Bogotá DC, 01 de septiembre 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 CENTRO MEDICO OFTALMOLOGICO Y LABORATORIO CLINICO ANDRADE NARVAEZ identificado(a) con NIT número 8000660013:

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 Politica 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 Relacionamiento 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.

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 martes 01 de septiembre de 2026, a las 08:35:47, 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	8000660013
Código de Verificación	8000660013260901083547

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

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 302159949

PIB
08:41:00

Bogotá DC, 01 de septiembre del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) ABDON MARCELO ANDRADE CHAVEZ identificado(a) con Cédula Extranjería número 184768:

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 Politica 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 Relacionamiento 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.

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 martes 01 de septiembre de 2026, a las 08:34:31, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Extranjería
No. Identificación	184768
Código de Verificación	184768260901083431

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

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

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, 01/09/2026 08:37:52 a. m. para **la Cedula de Extranjeria:** Nº. **184768**

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. **146757274** . 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.

Nueva Busqueda | Imprimir

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Carrera 59 # 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN , Bogotá D.C
Línea de atención: 018000-910112

GOV.CO

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:36:24 AM horas del 01/09/2026, el ciudadano extranjero con:

Cédula de Extranjería N° **184768**

Apellidos y Nombres: **ANDRADE CHAVEZ ABDON MARCELO**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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.

Los resultados de esta consulta solo corresponden a antecedentes judiciales dentro del territorio nacional de Colombia.

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

DIJIN

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

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO
Todos los derechos reservados.

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 14:32:49 horas del 16/09/2026, el ciudadano identificado con cédula de extranjería No. **184768,** Apellidos y Nombres **ANDRADE CHAVEZ ABDON MARCELO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DEL**, con NIT **900750333-1** 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.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

› Portal web DIJIN

› Consulta Antecedentes Judiciales

› Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES

© 2026 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN

TIC

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 CE 184768 **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 01/09/2026 08:02 AM

Código Verificación: **51QJEYWKR8**

Válida hasta: **30/11/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Personería de Bogotá, D. C.
Antecedentes
Disciplinarios

CERTIFICADO ORDINARIO No. 8287432

Bogotá D.C., 1 de septiembre de 2026 - 08:37 am

Código de verificación: **8287432WBVZR_5UC2P_76350**

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS

LA PERSONERÍA DE BOGOTÁ, D.C.

CERTIFICA

Que una vez consultado el sistema de Registro de Sanciones e Inhabilidades Disciplinarias de la Personería de Bogotá D.C., el señor(a) **ABDON MARCELO ANDRADE CHAVEZ,** quien se identifica con

CÉDULA DE EXTRANJERÍA No. **184768** de BOGOTÁ

(CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y OCHO)

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

Esta Certificación es válida, siempre y cuando el número consignado en el respectivo documento de identificación, coincida con el aquí registrado. El certificado de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Personería de Bogotá D.C., contiene las anotaciones de sanciones e inhabilidades disciplinarias que reporten las Entidades Distritales y las dependencias de la Personería de Bogotá D.C., con atribuciones Disciplinarias.

ADVERTENCIAS:

* El certificado de antecedentes disciplinarios ordinario deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes (Inciso 3°, artículo 238 - Ley 1952 de 2019).

* 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, en el certificado de antecedentes disciplinarios especial (Inciso 4°, artículo 238 - Ley 1952 de 2019).

* Tres o más sanciones disciplinarias en los últimos cinco (5) años por faltas graves o leves dolosas o por ambas, constituye inhabilidad para desempeñar cargos públicos. Esta inhabilidad tendrá una duración de tres (3) años contados a partir de la ejecutoria de la última sanción. (numeral 2°, artículo 42 - Ley 1952 de 2019).

* Certificado expedido de conformidad con el numeral 5, artículo 102 del Decreto Ley 1421 de 1993, artículo 238 de la Ley 1952 de 2019, numeral 4.5, artículo 16 y numeral 6, artículo 21 del Acuerdo Distrital 755 de 2019.

* Para todos los efectos esta certificación debe ser complementada con la expedida por la Procuraduría General de la Nación.

* Certificado expedido sin costo alguno.

MAGDA ALEXANDRA GÒMEZ SANTANA
Personera Delegada Para El Juzgamiento Disciplinario I

CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD.

SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ.

SUBDIRECCIÓN INSPECCIÓN VIGILANCIA Y CONTROL DE SERVICIOS DE SALUD.

SUBDIRECTOR INSPECCIÓN VIGILANCIA Y CONTROL DE SERVICIOS DE SALUD.

HACE CONSTAR

Que el prestador de servicios de salud CENTRO MEDICO OFTALMOLOGICO Y LABORATORIO CLINICO ANDRADE NARVAEZ SOCIEDAD P ACCIONES SIMPLIFICADA SIGLA COLCAN S.A.S., en su sede de prestador SEDE PRINCIPAL COLCAN del Distrito: BOGOTÁ, radicó el formu de inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud de SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ y se consi inscrito como clase de prestador Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS y autorizado para prestar los siguientes servici habilitados:

IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR.

Código y Nombre del Prestador:	1100105711 - CENTRO MEDICO OFTALMOLOGICO Y LABORATORIO CLINICO ANDRADE NARVAI SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA SIGLA COLCAN S.A.S.				
NI:Nit / CC:Cédula	NI:800066001-3	Nombre o razón social:	CENTRO MEDICO OFTALMOLOGICO Y LABORATORIO CLINICO ANDRADE NARVAEZ SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA SI COLCAN S.A.S.		
Fecha de inscripción:	2003/04/07	Fecha de vencimiento:	2026/08/31	Clase de prestador:	Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud -
Clase de persona:	JURIDICO	Naturaleza Jurídica:	PRIVADA	Nivel de Atención del Prestador:	
Empresa Social del Estado:	NO			Carácter Territorial de la Entidad:	
Representante Legal:	ABDON MARCELO ANDRADE CHAVEZ			Dirección administrativa:	CALLE 49 # 13-60
Telefono:	6017437777 / 3168775766	Fax:		Email:	direccioncalidad@laboratoriocolcan.com
Municipio:	Distrito:BOGOTÁ			Departamento:	Distrito:BOGOTÁ

ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.

NOMBRE ACTO.	NÚMERO ACTO	FECHA ACTO	ENTIDAD QUE EXPIDE	CIUDAD QUE EXPIDE
MATRÍCULA MERCANTIL	0	19890526	SEDE CHAPINERO	BOGOTA

FORMATO: FECHA ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.(AAAAMMDD)

SEDE PRINCIPAL.

Código y Nombre Sede Principal:	110010571101 - SEDE PRINCIPAL COLCAN

Dirección:	CALLE 49 NO. 13 - 60			Barrio:	PALERMO
Centro Poblado:				Tipo de Zona:	URBANA
Telefono:	6017437777 / 3168775766	Fax:		Email:	direccioncalidad@laboratoriocolcan.com
Gerente:		ABDÓN MARCELO ANDRADE CHAVEZ		Fecha de Apertura:	2003/04/07
Municipio:		Distrito:BOGOTÁ		Departamento:	Distrito:BOGOTÁ

SEDE CON SERVICIOS HABILITADOS.

Código y Nombre Sede:		110010571101 - SEDE PRINCIPAL COLCAN			
Dirección:	CALLE 49 NO. 13 - 60			Barrio:	PALERMO
Centro Poblado:				Tipo de Zona:	URBANA
Telefono:	6017437777 / 3168775766	Fax:		Email:	direccioncalidad@laboratoriocolcan.com
Gerente:		ABDÓN MARCELO ANDRADE CHAVEZ		Fecha de Apertura:	2003/04/07
Municipio:		Distrito:BOGOTÁ		Departamento:	Distrito:BOGOTÁ

ACREDITACIÓN EN SALUD PARA LA SEDE DEL PRESTADOR.

Código y Nombre Sede:		110010571101 - SEDE PRINCIPAL COLCAN			
Dirección:	CALLE 49 NO. 13 - 60			Barrio:	PALERMO
Centro Poblado:				Tipo de Zona:	URBANA
Telefono:	6017437777 / 3168775766	Fax:		Email:	direccioncalidad@laboratoriocolcan.com
Gerente:		ABDÓN MARCELO ANDRADE CHAVEZ		Fecha de Apertura:	2003/04/07
Municipio:		Distrito:BOGOTÁ		Departamento:	Distrito:BOGOTÁ

*** NO SE ENCONTRARON REGISTROS DE ACREDITACIÓN EN SALUD PARA ESTA SEDE DEL PRESTADOR. ***

SERVICIOS DE SALUD HABILITADOS.

CONVENCIONES:

M-INT:Modalidad Intramural	M-EXT:Modalidad extramural/Transporte asistencial y APH	M-UM :Modalidad extramural/unidad móvil	M-DOM:Modalidad extramural/domiciliaria	M-JS :Modalidad extramural/jornadas de salud	M-TEL:Modalidad Telemedicina
M-PR :Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina	M-PRTI:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Interactiva	M-PRTNI:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina No Interactiva	M-PRTE:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Telexperticia	M-PRTM:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Telemonitoreo	M-PRE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina

M-PRETE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina Telexperticia

M-PRETE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina Telemonitoreo

COMPL :Complejidad.
*SC:SIN COMPLEJIDAD

GRUPO SER	COD SER	NOMBRE SERVICIO	M-INT	M-EXT	M-UM	M-DOM	M-JS	M-TEL	M-PR	M-PRTI	M-PRTNI	M-PRTE	M-PRTM	M-PRE	M-PRETE	M-PRETM	COMPL	FECHA APERTURA-(AAAAMMDD)	DISTIN
CONSULTA EXTERNA	317	GENÉTICA	SI	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20230117	DHSS050
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	706	LABORATORIO CLÍNICO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20030407	DHSS002
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20030407	DHSS002
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	742	DIAGNÓSTICO VASCULAR	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	M	20230731	DHSS057
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	SI	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	M	20130715	DHSS002
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20130715	DHSS002
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	749	TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20061211	DHSS002

SERVICIOS DE SALUD, RESOLUCIÓN 1410 DE 2022.

CONVENCIONES:

ONC:Atención paciente oncológico
M-AMB:Modalidad Ambultoria
M-HOP:Modalidad Hospitalaria
M-UMO:Modalidad Unidad Móvil
M-DOM:Modalidad Domiciliaria
M-OEX:Modalidad Otras Extramural
M-CRE:Modalidad Centro de Referencia
M-IRE:Modalidad Institución Remisc
C-BAJ:Complejidad Baja
C-MED:Complejidad Media
C-ALT:Complejidad Alta

No se encontraron servicios de salud de acuerdo a lo normado en la Resoluciòn 1410 de 2022.

SERVICIOS DE SALUD CERRADOS TEMPORALMENTE, POR EL PRESTADOR, CON FECHA DE CIERRE DEL SERVICIO, INFERIOR A UN AÑO A LA FECHA DE IMPRESIÓN DE ESTE DOCUMENTO.

No se encontraron servicios cerrados, por el prestador, con fecha de cierre del servicio, inferior a un año a la fecha de impresión de este documento.

HORARIOS DE LOS SERVICIOS (FORMATO HORA MILITAR) DE LA SEDE DEL PRESTADOR.

GRUPO DEL SERVICIO	COD SER	NOMBRE SERVICIO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINC
CONSULTA EXTERNA	317	GENÉTICA	08:00A16:00	08:00A16:00	08:00A16:00	08:00A16:00	08:00A16:00		
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	706	LABORATORIO CLÍNICO	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	06:00A18:00	06:00A18:00	06:00A18:00	06:00A18:00	06:00A18:00	06:00A13:00	07:00A13:00
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	742	DIAGNÓSTICO VASCULAR	06:00A18:00	06:00A18:00	06:00A18:00	06:00A18:00	06:00A18:00	06:00A18:00	07:00A13:00
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	06:15A22:00	06:15A22:00	06:15A22:00	06:15A22:00	06:15A22:00	07:00A13:00	07:00A13:00
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	06:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A14:00
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	749	TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS	06:00A16:30	06:00A16:30	06:00A16:30	06:00A16:30	06:00A16:30	06:00A13:30	

ESPECIFICIDADES DE LOS SERVICIOS DE LA SEDE DEL PRESTADOR.

No se encontraron servicios con especificidades.

APOYO PRESTADORES REFERENCIA PARA TELEMEDICINA DE LA SEDE DEL PRESTADOR.

No se encontraron registros de apoyo de prestadores referencia para telemedicina de la sede del prestador.

CAPACIDAD INSTALADA - POR GRUPOS DE CAPACIDAD.

GRUPO CAPACIDAD	CONCEPTO	CANTIC
CONSULTORIOS	CONSULTA EXTERNA	1

SALAS	PROCEDIMIENTOS	1

CAPACIDAD INSTALADA - POR GRUPOS DE CAPACIDAD - RESOLUCIÓN 1410 DE 2022.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Camas, Camillas, Consultorios, Salas y Sillas. Resolución 1410 de 2022.

DETALLE AMBULANCIAS.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Ambulancias.

DETALLE UNIDADES MÓVILES.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Ambulancias.

La presente CONSTANCIA se expide previa revisión por parte de SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ, de los formularios i inscripción, novedades y medidas de seguridad diligenciados por el prestador CENTRO MEDICO OFTALMOLOGICO Y LABORATORIO CLIN ANDRADE NARVAEZ SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA SIGLA COLCAN S.A.S., quien manifiesta haber efectuado la autoevaluació cumplimiento de las condiciones de habilitación como parte de las responsabilidades asignadas en el Decreto 780 de 2016, Resolucion 310 2019 y la(s) norma(s) que la modifique o sustituya, según corresponda.

*** NOTA: *** Señor ENTIDAD DEPARTAMENTAL O DISTRITAL DE SALUD y PRESTADOR DE SERVCIOS DE SALUD, se ha generado l informaciòn para la CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD-REPS par sede del prestador y se han encontrado las siguientes OBSERVACIONES:

NÚMERO DE OBSERVACIONES ENCONTRADAS: *** 1 ***.	
OBSERVACIONES	ORIENTACIONES
LA INFORMACIÓN QUE SE REGISTRA EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD -REPS. FALTA INFORMACIÓN EN LA VARIABLE: CENTRO POBLADO SEDE DEL PRESTADOR PRESENTA INFORMACIÓN INCOMPLETA.	VALIDAR LA ETS CON EL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD, LA INFORMACIÓN DE CENTRO POBLADO DE SU PROCESO DE INSCRIPCIÓN DE LA SEDE.

Dada el día jueves 12 de marzo de 2026 (8:31 a.m.).

MARIANA BARROS CADENA.

SUBDIRECTOR INSPECCIÓN VIGILANCIA Y CONTROL DE SERVICIOS DE SALUD.

Los anteriores datos tienen como fuente de información, el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - R

Elaborado por el usuario del ente territorial: 11000CON

Impreso por el usuario del ente territorial: 11000CON

Versión 3.0.

Fecha de impresión: jueves 12 de marzo de 2026 (8:31 a

COLCAN
LABORATORIO CLÍNICO

Evolucionamos como la vida

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

El suscrito Revisor Fiscal, del **CENTRO MÉDICO OFTALMOLÓGICO Y LABORATORIO CLÍNICO ANDRADE NARVÁEZ S.A.S. (COLCAN S.A.S)** con NIT **800.066.001 - 3**, se permite certificar que **COLCAN S.A.S.** Ha realizado el día dos (02) de Septiembre de 2026 los pagos correspondientes al mes de Agosto del año 2026 a las Entidades de riesgos profesionales, pensiones y aporte a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje Sena, así mismo los aportes correspondientes al mes de Septiembre de 2026 a las Entidades promotoras de Salud EPS, encontrándose a paz y salvo con el pago de estos conceptos de los últimos seis (6) meses, lo anterior dando cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. Las anteriores afirmaciones anteriores se realizan bajo gravedad de juramento.

La presente certificación se expide el día dos (02) del mes de Septiembre del 2026, a solicitud de **CLIENTES POTENCIALES Y CLIENTES ACTUALES.**

Leidys S. Castro O.

LEIDYS SOFIA CASTRO OVIEDO
T.P. No. 168.175-T
Revisor Fiscal
Miembro de ASTAF auditores y consultores contables S.A.S.

VIGILADO Supersalud

icontec ISO 9001
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

NERALES DEL APORTANTE

ación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
01	3	CENTRO MEDICO OFTAL Y LAB CLINIC ANDRADE NARVAEZ COLCAN S.A.S.	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 49 13-60	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7447555	Si

NERALES DE LA LIQUIDACION

riodo	Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-09	619527846	9510658543	E	2026/09/02	2026/09/02	BANCOLOMBIA	0	$942,187,000

N DE PAGO

	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGA
ISTRADORAS: 5)				1,117	$563,998,300	$0					$0	$563,998,
IDOS	231001	800,227,940	6	80	$44,110,400	$0	$321,300	$0	$321,300	$0	$0	$44,110,
SIONES	25-14	900,336,004	7	226	$149,791,800	$0	$1,230,300	$0	$1,230,300	$0	$0	$149,791,
IR	230301	800,224,808	8	583	$259,069,300	$0	$786,300	$0	$786,300	$0	$0	$259,069,
CION	230201	800,229,739	0	222	$107,844,500	$0	$359,900	$0	$359,900	$0	$0	$107,844,
	230901	800,253,055	2	6	$3,182,300	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$3,182,
ISTRADORAS: 1)				1,123	$87,486,700	$0					$0	$87,486,
S BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1,123	$87,486,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$87,486,
ISTRADORAS: 25)				1,123	$137,020,000	$0					$0	$137,020,
G	CCF33	891,780,093	3	3	$231,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$231,
	CCF39	890,200,106	1	14	$1,327,100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1,327,
	CCF34	892,000,146	3	10	$1,042,600	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1,042,
IDIO	CCF22	860,007,336	1	896	$113,284,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$113,284,
DY	CCF10	891,800,213	8	21	$1,885,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1,885,
A	CCF13	891,190,047	2	1	$70,100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$70,
ASANARE	CCF69	844,003,392	8	3	$376,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$376,
AUCA	CCF14	891,500,182	0	3	$210,300	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$210,
ESAR	CCF15	892,399,989	8	7	$819,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$819,
OR	CCF16	891,080,005	1	7	$688,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$688,
A	CCF04	890,900,841	9	33	$3,833,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$3,833,
LIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	13	$1,639,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1,639,
LIAR GUAJIRA	CCF30	892,115,006	5	3	$231,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$231,
LIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	6	$515,300	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$515,
LIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	4	$361,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$361,
LIAR PUTUMAYO	CCF63	891,200,337	8	1	$70,100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$70,
LIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	8	$774,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$774,
OI	CCF57	890,303,208	5	41	$4,478,500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$4,478,
IENTE	CCF36	890,500,675	6	8	$936,300	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$936,
ICRE	CCF41	892,200,015	5	5	$409,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$409,
LCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	15	$1,651,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1,651,
LCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	1	$171,400	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$171,

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

ENERALES DEL APORTANTE

icación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
001	3	CENTRO MEDICO OFTAL Y LAB CLINIC ANDRADE NARVAEZ COLCAN S.A.S.	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPÀL	CALLE 49 13-60	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7447555	Si

ENERALES DE LA LIQUIDACION

eriodo	Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-09	619527846	9510658543	E	2026/09/02	2026/09/02	BANCOLOMBIA	0	$942,187,000

EN DE PAGO

	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAG
ENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	11	$1,101,500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1,10
IAR	CCF67	800,219,488	4	2	$140,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$14(
AMILIARES	CCF11	890,806,490	5	7	$766,300	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$76(
INISTRADORAS: 21)				1,123	$148,405,700	$0					$0	$148,40
	EPSIC3	817,001,773	3	1	$70,100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$7(
SALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	14	$2,175,300	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$2,17
T SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	3	$200,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$20(
AL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	6	$510,500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$51(
ENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	2	$137,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$13
ENSAR	EPS008	860,066,942	7	200	$25,819,100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$25,81
ALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	2	$138,600	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$13
ALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	3	$279,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$27
NAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$144,300	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$14
AMILIAR DE COLOMBIA SAS	CCFC33	901,543,761	5	1	$78,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$7
UTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	5	$424,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$42
JRA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	118	$21,102,300	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$21,10
ANAR	EPS017	830,003,564	7	122	$12,478,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$12,47
SA	MIN001	901,037,916	1	1	$80,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$8(
AL SER	ESSC07	806,008,394	7	5	$407,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$40
A E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	78	$10,590,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$10,59
A EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	8	$742,300	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$74
SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD	EPS018	805,001,157	2	7	$454,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$45
MIA EPS	EPS046	900,914,254	1	1	$76,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$7
TOTAL	EPS002	800,130,907	4	180	$18,494,400	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$18,49
AS	EPS005	800,251,440	6	365	$54,000,100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$54,00
MINISTRADORAS: 1)				5	$3,165,700	$0					$0	$3,16
UTO COLOMBIANO DE BIENESTAR	PAICBF	899,999,239	2	5	$3,165,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$3,16
MINISTRADORAS: 1)				5	$2,110,600	$0					$0	$2,11
	PASENA	899,999,034	1	5	$2,110,600	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$2,11
				1123	$942,187,000	$0	$2,697,800	$0	$2,697,800	$0	$0	$942,18



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.018.424.038
CASTRO OVIEDO
APELLIDOS
LEIDYS SOFIA
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 12-FEB-1989
VALENCIA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
12-ABR-2007 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

166175-T



LEIDYS SOFIA
CASTRO OVIEDO
C.C. 1018424038
RESOLUCION INSCRIPCION 207 FECHA 19/07/2012
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

PRESIDENTE

DANIEL SARMIENTO PAVAS 178380

FIRMA DEL TITULAR

95625

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

logoformas 3383 03/2012

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

7EE21DBD49C9BA31

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **LEIDYS SOFIA CASTRO OVIEDO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1018424038 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 168175-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 27 días del mes de Julio de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

CENTRO MEDICO OFTALMOLOGICO Y LABORATORIO CLI Identificado con NI 8000660013

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Corriente, radicado(a) en la oficina BE EM 862 BOG GE, con las siguientes características:

Cuenta Corriente

Número:	21002469626
Fecha de apertura:	29 de Septiembre de 2005
Condiciones de uso:	Alternativa, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a QUIENINTERESE, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Martes, 01 de Septiembre de 2026.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social