



SFO955365813

SFC259832853

NOTARIA 39 DE BOGOTÁ D.C.

REPUBLICA DE COLOMBIA

Escritura: 620.

SEISCIENTOS VEINTE

Fecha: DOS (02) DE MARZO DEL AÑO DOS MIL VEINTITRE (2023)
(2023)

ACTO

CUANTÍA

REVOCATORIA PODER GENERAL

SIN CUANTÍA

PODER GENERAL

SIN CUANTÍA

En la ciudad de Bogotá, Distrito Capital, Departamento de Cundinamarca, República de Colombia, siendo el día **DOS (02) DE MARZO DEL AÑO DOS MIL VEINTITRE (2023)**, en el despacho de la Notaría Treinta y Nueve (39) del Circuito de Bogotá, cuyo **ENCARGADO** es **CESAR RODRIGO BERMUDEZ MEDINA**, mediante resolución número 01920 de fecha 01 de marzo del año 2023 de la Superintendencia de Notariado y Registro:

COMPARECÍO CON MINUTA EN MEDIO MAGNETICO: FELIPE NEGRET MOSQUERA, mayor de edad, vecino y domiciliado en la ciudad de Bogotá, D.C. Identificado con cédula de ciudadanía número **10.547.944** de Popayán actuando en calidad de Liquidador de **COOMEVA EPS S.A. EN LIQUIDACIÓN**, identificada con NIT. No. **805000427-1**, según la Resolución No. 2022320000000189-6 de 2022 proferida por la Superintendencia Nacional de Salud el 25 de enero de 2022, tal como consta en el Certificado de Cámara de Comercio que presenta para su protocolización, quien manifestó lo siguiente:

SFC259832853

ZXH3CRHQVCYM83

30/11/2022

YOLANDA BARGELLO RODRIGUEZ MEDINA
Notaria General

30/11/2022

PRIMERO. - Que por medio del presente instrumento público **REVOCA** los siguientes poderes generales conferidos: (i) Poder General conferido a **MANUEL DOMINGO ABELLO ALVAREZ**, colombiano, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía número 1.129.577.002, mediante Escritura Pública 408 del 25 de febrero de 2022, otorgado en la notaria dieciséis (16) del círculo de Bogotá, (ii) Poder General conferido a **MANUEL DOMINGO ABELLO ALVAREZ**, colombiano, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía número 1.129.577.002, mediante Escritura Pública 407 del 25 de febrero de 2022, otorgado en la notaria dieciséis (16) del círculo de Bogotá, (iii) Poder General conferido a **MANUEL DOMINGO ABELLO ALVAREZ**, colombiano, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía número 1.129.577.002, mediante Escritura Pública 1866 del 31 de mayo de 2022, otorgado en la notaria treinta y nueve (39) del círculo de Bogotá.

SEGUNDO. - OTORGAMIENTO DEL PODER GENERAL. Por medio del presente instrumento se confiere **PODER GENERAL, AMPLIO Y SUFICIENTE**, al señor **FRANCISCO JAVIER GÓMEZ VARGAS**, mayor de edad, identificado con la C.C. No. 4.611.717, expedida en la ciudad de Popayán, para que, en su calidad de mandatario, desarrolle y suscriba en nombre y representación del liquidador de **COOMEVA EPS S.A EN LIQUIDACIÓN**, los actos, procedimientos, actuaciones, acciones, contratos tendientes a la liquidación de **COOMEVA EPS S.A EN LIQUIDACIÓN**. Dentro de las actividades a adelantar se listan, a título enunciativo, las siguientes, sin que ello implique que sus actuaciones se limiten a las aquí mencionadas:

a) Representar a la sociedad, ante autoridades judiciales, jurisdiccionales, administrativas, policivas, tribunales de arbitramento y centros de conciliación en todo momento, sin que se requieran la ausencia del **LIQUIDADOR** de la entidad. Podrán actuar indistintamente del valor de las pretensiones en el litigio o reclamación prejudicial.



legis
República de Colombia

b) Conferir poderes especiales para la defensa judicial de los intereses de COOMEVA EPS S.A. EN LIQUIDACIÓN en procesos judiciales o administrativos en los que sea parte o tenga interés.

c) Para que actúe como **APODERADO(A) JUDICIAL** de la entidad COOMEVA EPS S.A. EN LIQUIDACIÓN ante la rama judicial y sus órganos vinculados o adscritos, autoridades administrativas, policivas, tribunales de arbitramento y centros de conciliación en cualquier petición, diligencias, notificaciones, trámites y procedimientos.

d) En materia de Procesos Judiciales o Administrativos indistintamente de su naturaleza, podrá actuar en calidad de **Apoderado(a) Judicial** en donde COOMEVA EPS S.A. EN LIQUIDACIÓN, sea parte demandante o demandada; en tal sentido cuenta con facultades para notificarse, asistir, transigir, conciliar, recibir documentos y sumas de dinero, renunciar, sustituir, reasumir, solicitar el levantamiento de medidas cautelares, ofrecer prestar caución para su liberación, recibir la notificación personal, formular tachas de falsedad sobre documentos y, en general, tendrá las atribuciones para llevar a cabo todos los actos, gestiones y diligencias que propendan por el buen cumplimiento de sus funciones en defensa de los intereses de COOMEVA EPS S.A. EN LIQUIDACIÓN en los términos del artículo 77 del C. G. P. Esta representación se otorga en los estrictos términos establecidos en el artículo 73 y siguientes del Código General del Proceso.

e) Para otorgar las escrituras públicas de cancelación de las garantías hipotecarias otorgadas a favor de COOMEVA EPS S.A. EN LIQUIDACIÓN por los trabajadores ex trabajadores de COOMEVA EPS S.A. (Hoy en liquidación) una vez se haya efectuado el pago total de la respectiva acreencia a favor de COOMEVA EPS S.A. En Liquidación.

f) Para asistir y representar como apoderado general de COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A. EN LIQUIDACIÓN en las diligencias en las que se cite al Liquidador y como tal Representante Legal para la práctica de

SFO059832854
SFO153366812
80005CDZGUM20K28
CESAR RODRIGO BECAUDEZ ACUNA
YOLANDA BARCELO ORDÓÑEZ
Secretaría General

Presente el señor **FRANCISCO JAVIER GÓMEZ VARGAS**, de las condiciones civiles antes mencionadas, dicen: Que acepta el presente instrumento y todas las Clausulas en el contenidas en los términos y condiciones aquí expresados. - - - - -

HASTA AQUI EL CONTENIDO DE LA MINUTA PRESENTADA

LOS COMPARECIENTES HACEN CONSTAR QUE: ha verificado cuidadosamente sus nombres completos, estado civil, el número de su documento de identidad. Declara además que todas las informaciones consignadas en el presente instrumento son **CORRECTAS** y, que, en consecuencia, asume la responsabilidad que se derive de cualquier inexactitud en las mismas. Conoce la ley y sabe que el Notario responde de la regularidad formal de los instrumentos que autoriza, pero **NO** de la veracidad de las declaraciones de los interesados. - - - - -

SE ADVIRTIÓ AL OTORGANTE DE ESTA ESCRITURA DE LEER LA TOTALIDAD DE SU TEXTO, A FIN DE VERIFICAR LA EXACTITUD DE TODOS LOS DATOS EN ELLA CONSIGNADOS, CON EL FIN DE ACLARAR, MODIFICAR O CORREGIR LO PERTINENTE ANTES DE FIRMARLA. LA FIRMA DE LA MISMA DEMUESTRA SU APROBACIÓN TOTAL; EN CONSECUENCIA, EL NOTARIO NO ASUME NINGUNA RESPONSABILIDAD POR ERRORES O INEXACTITUDES ESTABLECIDAS CON POSTERIORIDAD A LA FIRMA DE LOS OTORGANTES Y DEL NOTARIO. EN TAL CASO, ESTOS DEBEN SER CORREGIDOS MEDIANTE EL OTORGAMIENTO DE UNA NUEVA ESCRITURA, SUSCRITA POR TODOS LOS QUE INTERVINIERON EN LA INICIAL Y SUFRAGADOS LOS GASTOS POR LOS MISMOS (ARTICULO 35, DECRETO LEY 960 DE 1.970). - - - - -

IMPORTANTE: Recuerde que la Notaria no asume costos por errores que podrían haber sido detectados por (el)(los) interesado(s) al momento de la lectura del documento. - - - - -

NOTARIA TREINTA Y NUEVE DE BOGOTÁ
MIGUEL ARTURO LINERO DE CAMBIL
8.743.239-0

FACTURA DE VENTA POR SERVICIOS NOTARIALES

Nº. 620

SFC558632856

REGIMEN COMÚN - Actividad ICA 304
Ant. S. Resolución 3878 Jun 28/95

Calle 119 N. 11-26
PBX 4842470
http://www.notaria39.com

Completas: _____

Simples: _____

Escritura: 620

Fecha: 2023-03-02

Factura No: 20483 de 2023

Clase de contrato
ELEVATORIA PODER

Cantida

50

30

Derechos

274.900

774.900

COMPARESCIENTES

Calidad

Padre

Apoderado

Apoderado

Identificación

805000427

1121573002

4611757

Nombre

COOMEVA EPS S.A.

HELLO ALVAREZ MANUEL DOMINGO

GOMEZ VARGAS FRANCISCO JAVIER

LIQUIDACION

\$7.950

\$7.950

\$0

\$07.900

DERECHOS NOTARIALES

Cantidad

Valor

Concepto

Derechos (Res. 00387 de Enero 23 de 2023)

Fijas

Fijas Copias

Autenticaciones

Fotografías de referencias

Fotografías e Imp. Doc. Web

Fotografías

Fotografías digitales

Fotografías biométricas

Otros

SUB-TOTAL

TOTAL

TOTAL A PAGAR EN ESTA FACTURA

Son: Un Millón Ciento De Mil Ochocientos Noventa y Cuatro Pesos Mcte.

Liquidador

Cajero

Interesado

Firma

Teléfono

Actividad económica

PARA RECIBIR SUS COPIAS ES NECESARIO PRESENTAR ESTE ALIBO

SFC558632856

WB3DF021J0WXLVW

30/12/2022
CARCELO ORDONEZ
Secretaria General

Impreso en Bogotá, D.C.

NOTARIA TREINTA Y NUEVE DE BOGOTÁ

MIGUEL ARTURO LINERO DE CAMBIL

Nit. 8.743.239-0

Calle 119 N. 14-26 PBX 4842470

IVA regimen comun

Recibo de Caja

RC-202320483

Fecha

2023/03/02 05:14:56

Conceptos de facturación

Concepto	Valor
Derechos	\$912,600
IVA	\$173,394
Retefuente	\$0
Superintendencia de Notariado	\$7,950
Fondo nacional de notariado	\$7,950
Aporte especial al fondo	\$0
TOTAL	\$1,101,894

Son: UN MILLON CIENTO DIEZ MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS Mcte.

Forma de Pago

Tipo: Crédito

Recibido: \$1,101,894

Cambio: \$0

Espacio de firmas

Firma del Cliente

Cajero 2 (Cajero 1)

Este documento se asimila para todos los efectos legales a la letra de Cambio (Art. 274 del C. de Co.)
Resolución I.C.A. 304
Impreso por computador



Cámara de
Comercio de
Cali

Camara de Comercio de Cali

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 25/01/2023 04:28:01 pm



SFC359832857

Recibo No. 8808653, Valor: \$7.200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 082JEMIBK

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

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

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social: COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A. EN LIQUIDACIÓN
Sigla: COOMEVA E.P.S. S.A.
Nit: 805000427-1
Domicilio principal: Cali

MATRÍCULA

Matrícula No: 399293-4
Fecha de matrícula en esta Cámara: 10 de abril de 1995
Último año renovado: 2021
Fecha de renovación: 31 de marzo de 2021
Grupo NIIF: Grupo 5

LAS PERSONAS JURÍDICAS EN ESTADO DE LIQUIDACIÓN NO TIENEN QUE RENOVAR LA MATRÍCULA MERCANTIL DESDE LA FECHA EN QUE SE INSCRIBIÓ EL DOCUMENTO QUE DA INICIO AL PROCESO DE LIQUIDACIÓN. (ARTÍCULO 31 LEY 1429 DE 2010, NUMERAL 2.1.3.13, CAPÍTULO SEGUNDO, TÍTULO VIII DE LA CIRCULAR ÚNICA DE LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO)

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal: CALLE 10 # 4 - 47 PISO 23 EDE CORPICOLOMBIANA
Municipio: Cali - Valle
Correo electrónico: liquidacioneps@coomevaeps.com
Teléfono comercial 1: 4855723
Teléfono comercial 2: 3182400
Teléfono comercial 3: 3182400
Página web: www.coomeva.com.co

Dirección para notificación judicial: CALLE 77 # 16 A - 23
Municipio: Bogotá - Distrito Capital
Correo electrónico de notificación: correo.institucionaleps@coomevaeps.com
Teléfono para notificación 1: 4855723
Teléfono para notificación 2: 3182400
Teléfono para notificación 3: No reportó

La persona jurídica COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A SI autorizó recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo

SFC359832857

OSWBD1UE40JJUL

30/12/2022

Notaría General



Cámara de
Comercio de
Cali

Camara de Comercio de Cali

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 25/01/2023 04:28:01 pm

Recibo No. 8808653, Valor: \$ 200

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0823EMI5BX

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CONSTITUCIÓN

Por Escritura Pública No. 1597 del 07 de abril de 1995, Notaría Sexta de Cali, inscrito en esta Cámara de Comercio el 10 de abril de 1995 con el No. 2878 del Libro IX, se constituyó sociedad de naturaleza Comercial denominada COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A. SIGLA COOMEVA E.P.S. S.A.

ÓRDENES DE AUTORIDAD COMPETENTE

Demanda de VIVIANA MARCELA GARACIA DIAZ, DIEGO ARMANDO GARCIA DIAZ, MARIA ASCENCION CEPEDA DE DIAZ

Contra: COOMEVA EPS

Bienes demandados: ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

Proceso: VERBAL R.C.E.

Documento: Oficio No. 0564 del 03 de agosto de 2021

Origen: Juzgado Once Civil Del Circuito de Bucaramanga

Inscripción: 03 de agosto de 2021 No. 1283 del libro VIII

Demanda de MIREYA DEL PILAR DROSOS RAMIREZ

Contra: COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

Bienes demandados: ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

Proceso: VERBAL DE MAYOR CUANTIA

Documento: Oficio No. 214 del 10 de octubre de 2022

Origen: Juzgado 4 Civil Del Circuito De Oralidad de Cartagena

Inscripción: 13 de octubre de 2022 No. 1813 del libro VIII

Por Resolución Nro. 006045 del 27 de mayo de 2021, inscrita en la Cámara de Comercio el 31 de mayo de 2021 bajo el Nro. 10694 de libro IX, la Superintendencia Nacional de Salud, tomó inmediata posesión de los bienes, haberes y negocios de la sociedad COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.

Por Resolución No. 20215100013230-6 del 27 de Septiembre de 2021, inscrita en esta Cámara de Comercio el 12 de Octubre de 2021 con el No. 18478 del libro IX, la Superintendencia Nacional de Salud resolvió ordenar la INTERVENCIÓN FORZOSA ADMINISTRATIVA PARA ADMINISTRAR la sociedad COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A. por el término de un (1) año.

Por Resolución No. 2022320000000189-6 del 25 de enero de 2022, inscrita en esta Cámara de Comercio el 02 de febrero de 2022 con el No. 1571 del libro IX, la Superintendencia



**Cámara de
Comercio de
Cali**

Camara de Comercio de Cali
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL
Fecha expedición: 25/01/2023 04:28:01 pm

62



SFC159832858

Recibo No. 8809653, Valor: 97.200

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0823EMTBEK

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

de Salud ordena la liquidación como consecuencia de la toma de posesión de COOMEV ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.

DISOLUCIÓN

Por Resolución No. 2022329000000189-6 del 25 de enero de 2022, Superintendencia Nacional De Salud, inscrito en esta Cámara de Comercio el 02 de febrero de 2022, con No. 1571 del libro IX, se ordenó la disolución de la Sociedad.

OBJETO SOCIAL

La sociedad tiene como objeto social principal las siguientes actividades: régimen contributivo: A. la afiliación, registro y carnetización de los afiliados; el recaudo, giro y compensación de las cotizaciones; la administración del riesgo de salud; la organización y garantía de la prestación del plan obligatorio de salud; la implementación de planes complementarios de salud, con el lleno de los requisitos legales vigentes. C. Régimen subsidiado: La afiliación, registro y carnetización de afiliados a través de la suscripción de contratos de administración del subsidio; las entidades territoriales; la administración del riesgo en salud y la organización y/o garantía de la prestación del plan obligatorio de salud, todo lo anterior en cumplimiento de Ley 100 de 1993 y sus reglamentaciones.

Parágrafo primero: La sociedad podrá invertir en aquellas actividades o empresas directamente relacionadas con su objeto social principal, conforme al régimen legal que permita. La totalidad de las inversiones en sociedades subordinadas y demás inversiones de capital autorizadas, diferentes a aquellas que deban realizar las Entidades Promotoras de Salud en cumplimiento de sus funciones legales, como las originadas en el margen de solvencia, no podrán exceder en todo caso del 100% de la suma del patrimonio de la entidad.

Parágrafo segundo: La sociedad podrá celebrar y ejecutar toda clase de contratos bancarios, comerciales, civiles y laborales que tengan relación directa con su objeto social; ejecutar todos los actos directamente relacionados con el objeto social; entre ellos ser titular de los derechos de Autor reconocidos por la ley a la persona que que en virtud de contrato, obtenga por su cuenta y riesgo, la producción de una obra relacionada con su objeto social, realizada por uno o varios de sus colaboradores, contratistas, bajo la orientación de la sociedad y comercializar las producciones registradas a nombre de la sociedad y los que tengan como finalidad ejercer los derechos o cumplir las obligaciones legal o convencionalmente derivada de su existencia y actividad social.



Cámara de
Comercio de
Cali

Camara de Comercio de Cali

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 25/01/2023 04:28:01 pm

Recibo No. 8808653, Valor \$7.200

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0823EMIBRK

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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

CAPITAL AUTORIZADO

Valor: \$600.000.000,000
No. de acciones: 3.000.000.000,000
Valor nominal: \$0.2

CAPITAL SUSCRITO

Valor: \$313.467.422,141
No. de acciones: 1.567.337.110,705
Valor nominal: \$0.2

CAPITAL PAGADO

Valor: \$313.467.422,141
No. de acciones: 1.567.337.110,705
Valor nominal: \$0.2

REPRESENTACIÓN LEGAL

La representación legal de la sociedad estará en cabeza del Gerente General, quien tendrá dos suplentes, elegidos por la Junta Directiva, quienes lo reemplazarán indistintamente en sus ausencias temporales o definitivas. El período del Gerente General y de sus suplentes será indefinido y la Junta Directiva podrá renovarlos en cualquier tiempo. El gerente general podrá delegar la representación de la sociedad mediante poder general, con las limitaciones que se determinen en el respectivo instrumento público.

Parágrafo primero. La sociedad tendrá representantes legales adicionales, exclusivamente para efectos judiciales, (los Representantes Legales Para Efectos Judiciales), designados por la Junta Directiva, quienes tendrán facultades para representar a la sociedad, ante Autoridades judiciales, Administrativas, Policiales, Tribunales de Arbitramento y Centros de Conciliación, en todo momento, sin que se requiera la ausencia del Gerente General. Los mencionados Representantes Legales Para Efectos Judiciales podrán actuar en representación de la sociedad en asuntos judiciales indistintamente del valor de las pretensiones en el litigio o reclamación prejudicial respectivo; sin embargo, para efectos de suscribir la transacción o conciliación que ponga fin a la controversia sus atribuciones se regirán por los siguientes lineamientos.

Podrán conciliar o transigir hasta por un monto equivalente a los 50 SMLMV.
Podrán conciliar o transigir desde una suma superior a 50 y hasta los 150 SMLMV, previo visto bueno del Gerente Regional.
Podrán conciliar o transigir desde 150 a 600 SMLMV, previa autorización del Gerente General.
Podrán conciliar o transigir desde 600 SMLMV en adelante, previa autorización de la



Recibo No. 8808653, Valor: \$7.200

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0823EMIBRK

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

Junta Directiva

Parágrafo segundo. Toda vez que en los estatutos se mencione el término "Gerente", hace referencia al Gerente General de la sociedad.

En caso de imposibilidad del Gerente para desempeñar las funciones que le han sido asignadas bien sea por ausencias temporales o definitivas o por cualquier otra causa cualquiera de los suplentes ejercerán la representación de la sociedad de manera automática sin que se requiera trámite o autorización especial alguna por parte de los órganos sociales.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

Son atribuciones del Gerente de la Sociedad: A) Asistir a las reuniones de la Asamblea General ordinaria y extraordinaria; B) Representar legalmente a la Sociedad y, en consecuencia, usar la denominación social pudiendo celebrar y ejecutar los actos y contratos comprendidos dentro del objeto social o que se relacionen directamente con existencia y funcionamiento de la sociedad para habida cuenta de las limitaciones o restricciones consagradas en el Art. 45° numeral 24 de los presentes estatutos, quedando obligado a la presentación mensual del informe a la Junta Directiva de los contratos celebrados en el respectivo periodo. En la celebración de contratos y la representación general de la sociedad, ejercerá sus funciones de buena fe, de modo diligente, actuando siempre en interés de la sociedad, de los Accionistas, usuarios, atención a los estatutos y a la normatividad legal vigente; C) Cumplir y hacer cumplir las disposiciones legales, los estatutos, el reglamento que expida la Junta Directiva y demás providencias emanadas de las autoridades superiores; CH) Manejar los haberes sociales y negocios de la empresa en lo que no esté atribuido especialmente a la Asamblea General o la Junta Directiva; D) Dirigir los servicios administrativos y ejecutar los actos financieros que demande el interés social, con sujeción a la ley, los estatutos, los acuerdos y resoluciones de la Asamblea General y de la Junta Directiva; E) Dirigir la práctica de la contabilidad y ejercer control permanente sobre todas las cuentas que versen sobre bienes u operaciones de la Empresa; F) Consultar con la Junta Directiva los actos o negocios en que sean necesarios o convenientes el dictamen de este cuerpo; G) Nombrar y remover la Alta Gerencia, así como a los funcionarios empleados y demás colaboradores de la Sociedad, en este último caso podrá delegar dicha función; H) Presentar a la Junta Directiva para su aprobación o improbación los presupuestos de gastos; I) Girar los fondos para las inversiones que causen el servicio de la empresa. Bajo su responsabilidad puede delegar esta facultad en acciones subalternas de la administración, mediante suficiente garantía; J) Ejercer efectiva fiscalización y control sobre los movimientos de fondos y la aplicación contable y en especial el margen de solvencia de la Sociedad; K) Llevar legalmente y al corriente los documentos del crédito activo y pasivo de la sociedad y servir personalmente el despacho de giros comerciales; L) Atender a que toda inversión de dinero se haga de la manera más económica y provechosa para la Sociedad; M) Visitar todas las dependencias de la empresa y dictar las ordenes que estime aceptadas para la buena marcha y servicio; N) Cuidar que todos los funcionarios y empleados de la empresa desempeñen cumplidamente sus deberes e imponer inmediatamente corrección cuando

SF0959832859
 NV983047MUGCK8FKIT
 CESAR RODRIGO BERNARDEZ MEDINA
 NOTARIO EHCARGANO
 30/12/2022
 MA BARCELONA



Cámara de
Comercio de
Cali

Camara de Comercio de Cali

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 25/01/2023 04:28:01 pm

Recibo No. 8908653, Valor: \$7.200

CODIGO DE VERIFICACION: 0823EMTBK

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

advierta malas maneras, negligencia o irregularidades de cualquier índole; O) Promover lo conducente para la sanción penal, cuando a ello, hubiere lugar; P) Presentar a la Junta Directiva un informe mensual de sus actividades la cuenta del mes anterior descrita en los libros respectivos conjuntamente con los comprobantes que la justifiquen a fin de poderla fenecer debidamente; Q) Presentar a la Asamblea General, para su aprobación o improbación el balance de cada ejercicio, acompañado del detalle completo de la cuenta de pérdidas o ganancias del proyecto de distribución de utilidades repartibles y de un informe escrito sobre la forma como haya llevado a cabo su gestión y las medidas cuya adopción recomienda a la Asamblea; R) Diseñar y establecer un sistema de información para cubrir las necesidades de la empresa y cumplir adecuadamente con las exigencias legales al respecto; RR) Convocar a la Asamblea General de Accionistas a reuniones ordinarias o extraordinarias; S) Suspender cuando sea necesario a cualquier trabajador y llenar la vacante; T) Implementar mecanismos de prevención, control y solución de conflictos de interés entre los accionistas, la Junta Directiva y los Altos funcionarios de la sociedad; U) Hacer cumplir los procedimientos de selección de funcionarios en atención al correspondiente perfil requerido; V) Informar sobre su gestión mensualmente a la Junta Directiva de forma adecuada para la toma de decisiones u orientación de políticas por parte de esta; W) Cumplir y hacer cumplir las disposiciones legales que competen a la EPS, las estatutarias, las prescripciones de la Junta Directiva y disposiciones del código de Buen Gobierno y Reglamento Interno de COOMEVA EPS S.A.; X) Desempeñar las demás funciones que conforme a la ley y a los presentes estatutos le correspondan.

Atribuciones de la Junta Directiva; entre otras: 24. Autorizar todo acto o contrato cuando su cuantía sea superior al equivalente a 600 SMMLV. Lo anterior sin perjuicio de que la Junta Directiva pueda establecer política y/o un manual de contratación que regule las autorizaciones y facultades para la celebración de contratos en montos superiores e inferiores al citado umbral.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por Resolución No. 202232000000189-6 del 25 de enero de 2022, de Superintendencia Nacional de Salud, inserto en esta Cámara de Comercio el 02 de febrero de 2022 con el No. 1574 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
LIQUIDADOR	FELIPE NEGRET MOSQUERA	C.C. 10547944



Recibo No. 8808653, Valor: 57.200

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0823EMIBRX

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

REVISORES FISCALES

Por Resolución No. 20215100013230-6 del 27 de septiembre de 2021, de Superintendencia Nacional De Salud, inscrito en esta Cámara de Comercio el 12 de octubre de 2021 con No. 18439 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
CONTRALOR	BAKER TILLY COLOMBIA LTDA	NIT 000249449-5

Por documento privado del 28 de septiembre de 2021, de Superintendencia Nacional De Salud, inscrito en esta Cámara de Comercio el 12 de octubre de 2021 con el No. 18481 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
CONTRALOR	HENRY CRUZ HERNANDEZ	C.C. 79950745

PODERES

Por Escritura Pública No. 1656 del 23 de mayo de 2012 Notaría Venustiano de Cali inscrito en esta Cámara de Comercio el 20 de junio de 2012 con el No. 283 del Libro Se confiere poder general, amplio y suficiente a la doctora YENNI MABEL CAMAYO BASTIDAS, identificada con c.c. 34.320.922 de Popayán, para que en su calidad de directora de oficina Popayán de la regional suroccidente de COOMEVA EPS S.A., y su área de influencia, adelante los siguientes actos en nombre y representación de la citada entidad: 1. Para que represente a la entidad COOMEVA EPS S.A. Ante rama judicial y sus órganos vinculados o adscritos, en cualquier petición, diligencia, notificación, trámite o procedimiento relacionado con acciones de tutela, su trámite, contestación, impugnación, segunda instancia y revisión, y los incidentes de desahogo respectivos en los que COOMEVA EPS S.A., aparezca como accionado. Tercero: que el apoderado general no percibirá por efectos de las gestiones o actividades que realice en cumplimiento del poder que le ha sido otorgado ninguna retribución o emolumento diferente de la derivada de su vinculación laboral con COOMEVA EPS S.A. Toda vez que la remuneración o pago de las actividades cumplidas en ejercicio del poder queda comprendida dentro de la retribución laboral. Parágrafo: este poder solo podrá ejercerse en el área geográfica correspondiente al municipio citado y los que administrativamente al interior de COOMEVA EPS S.A., se tengan catalogados como adscritos o dependientes a aquel. Presente la doctora YENNI MABEL CAMAYO BASTIDAS, declarar que acepta el poder general que por medio de este instrumento público le confiere el doctor JAIRO HERNANDO VARGAS, identificado con c.c. 16.698.716 de Cali, en su calidad de gerente de COOMEVA EPS S.A. De la regional suroccidente.

Por Escritura Pública No. 1588 del 16 de octubre de 2015 Notaría Primera de Cali, inscrito en esta Cámara de Comercio el 12 de noviembre de 2015 con el No. 303 del Libro V Compareció el doctor LUIS GUILLERMO VELAZ ATEHORTUA, identificado con la cédula de

SFC759832860

COOPYMI886CFGD

NOTARIO ENCARGADO
CESAR RODRIGO BERNARDO MEDINA
YENNI MABEL CAMAYO BASTIDAS
Notaría Central



Cámara de
Comercio de
Cali

Cámara de Comercio de Cali

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 25/01/2023 04:28:01 pm

Recibo No. 8808653, Valor \$7.200

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0823EMIBRK

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

ciudadanía No. 70.565.200 expedida en envigado, quien actúa como gerente general de la sociedad COOMEVA EPS S.A., confiere poder general amplio y suficiente al doctor GILBERTO QUINCHO TOROS, identificado con la cédula de ciudadanía número 19.497.294 expedida en Bogotá para que en nombre de COOMEVA EPS S.A. Asista y participe en las reuniones en las que ésta es invitada como afiliada a la asociación colombiana de empresa de medicina integral "acemi". El apoderado estará facultado para deliberar y votar todos los temas y decisiones que se deban adoptar en dichas reuniones, en la forma que considere conveniente para los intereses de la entidad que represento.

La anterior enumeración no es taxativa, sino meramente enunciativa o por vía de ejemplo.

Por Escritura Pública No. 111 del 25 de enero de 2017 Notaria Primera de Cali, inscrito en esta Cámara de Comercio el 23 de febrero de 2017 con el No. 38 del Libro V, Compareció la doctora ANGELA MARIA CRUZ LIBREROS, identificada con la cédula de ciudadanía No. 66.899.321, quien actúa como gerente general de la sociedad COOMEVA EPS S.A., declaró que confiere poder general, amplio y suficiente a BEATRIZ EUGENIA ORBES GUTIERREZ, identificado con la cédula de ciudadanía No. 25.286.530, para que en cumplimiento de sus funciones como gerente nacional de operaciones, en atención a las políticas de la empresa, negocie celebre, aclare y modifique, acuerdos de pago frente a obligaciones derivadas de la prestación de servicios de salud de los afiliados a COOMEVA EPS S.A., con un límite de cuantía del equivalente a 1.934 smmlv y atendiendo a los requisitos y directrices impartidas en la circular interna del 16 de enero de 2017, "por la cual se reglamenta el proceso de cuentas médicas, sus conciliaciones y/o acuerdos de pago con prestadores de servicios para la facturación de glosas".

Segundo: todos los actos, contratos, conciliación, transacción y/o documento equivalente celebrado por el apoderado en nombre de COOMEVA EPS S.A. Son en atención al cumplimiento de los deberes y funciones derivados de su cargo, por consiguiente, se obliga a hacer uso de él con absoluta responsabilidad, ética y en beneficio de los intereses de la sociedad y con buena fe. En caso que el mandatario actúe o celebre actos que excedan el presente mandato, se entienden celebrados o producidos con extralimitación del poder conferido y por consiguiente el apoderado se hace responsable de los perjuicios y de la prestación prometida, al tenor de lo indicado en el artículo 841 del código de comercio.

Tercero: que el apoderado general no percibirá por efectos de las gestiones o actividades que realice en cumplimiento del poder que le ha sido otorgado, ninguna retribución o emolumento.

Por Escritura Pública No. 2099 del 28 de mayo de 2019 Notaria Veintiuno de Cali, inscrito en esta Cámara de Comercio el 11 de junio de 2019 con el No. 74 del Libro V Compareció con minuta escrita la doctora ANGELA MARIA CRUZ LIBREROS, colombiana mayor de edad, vecina de esta ciudad, identificada con la cédula de ciudadanía No. 66.899.321 de Cali, quien actúa en este instrumento como gerente general de la sociedad COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A. - SIGLA COOMEVA EPS S.A., conforme consta en el certificado de existencia y representación legal anexo, entidad constituida mediante escritura pública no. 1597 del 7 abril de 1995 autorizada en la notaría sexta de Cali,



CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 25/01/2023 04:28:01 pm



SF 05583786

Recibo No. 8808653, Valor: \$7.200

CODIGO DE VERIFICACION: 0823EMIBRK

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

reformada varias veces e inscrita en la matrícula no. 39923-4 de la cámara de comercio de Cali e identificada con Nit no 805.000.427-1 domicilio: Cali, declaro: A. - Primero: que, en la calidad dicha y debidamente autorizado por la junta directiva confiere poder general, amplio y suficiente a Dr. Hernán DARÍO RODRIGUEZ DPT identificado con la cédula de ciudadanía No. 70.556.988 de envigado para que cumplimiento de sus funciones de gerente encargado de la regional noroccidente y consecuencia, gerente de la sucursal Medellín y su área de influencia en atención a políticas de la empresa, efectúe los siguientes actos o contratos: A. - Para que celebre, aclare, modifique, prorrogue, cancele anule los contratos de prestación de servicios de salud, los de corretaje comercial y administrativos correspondientes a la regional noroccidente, de acuerdo con las facultades aprobadas por la junta directiva y expuestas en el manual de contratación, así: para contratos asistenciales o de prestación de servicios de salud hasta 12.000 smmlv, para contratos de corretaje comercial hasta 700 smmlv y para contratos administrativos hasta 600 smmlv. Las cuantías señaladas corresponden en cada caso al valor anual del contrato y como consecuencia de esta autorización el gerente encargado de la regional noroccidente, queda obligado a través del coordinador(a) de contratación de su regional, a presentar de manera mensual al director(a) nacional de contratación, un informe sobre los contratos celebrados en el respectivo periodo, los cuales atenderán las directrices de carácter nacional, estipuladas en el manual de contratación de la compañía B. - Para que administre bienes muebles de la regional noroccidente. C. - Para que adquiera o venda en caso necesario y de conveniencia, bienes, muebles y equipos de oficina de la regional noroccidente, cuando los respectivos actos tengan cuantía máxima de 100 s.m.m.l.v. - queda obligado el gerente encargado de la regional noroccidente a informar por escrito y oportunamente a la gerencia general, de los actos que celebre con base en la autorización contenida en el presente literal. D. Para que ratifique en nombre de la gerencia general de COOMEVA EPS S.A., los contratos celebrados por esta y que tengan incidencia en la regional noroccidente, los amplíe, modifique, revoque, anule, adicione, corrija, prorrogue y cancele, teniendo en cuenta la conveniencia y bajo su responsabilidad. E. - Para aceptar en nombre de COOMEVA EPS S.A. la constitución de garantías hipotecarias que otorguen a favor de la misma, los trabajadores de COOMEVA EPS S.A. De la regional noroccidente y suscriba la correspondiente escritura pública conforme a la carta de aprobación de crédito que se protocolizara con el respectivo instrumento público. F. Para aclarar, corregir, adicionar o modificar en caso de ser necesario las escrituras públicas de constitución de garantías hipotecarias que otorguen a favor de COOMEVA EPS S.A., los trabajadores de COOMEVA EPS S.A. De la regional noroccidente. G. - para otorgar las escrituras públicas de cancelación de las garantías hipotecarias otorgadas a favor de COOMEVA EPS S.A. Por los trabajadores COOMEVA EPS S.A. De la regional noroccidente una vez se haya efectuado el pago total de la respectiva acreencia a favor de COOMEVA EPS S.A. H. - para que asegure obligaciones que tengan con la regional noroccidente o las que contraiga en la cuantía máxima permitida y en cumplimiento de los fines de la empresa. I. - Para que por cuenta de los créditos reconocidos o que se reconocen a favor de COOMEVA EPS S.A. De la regional noroccidente, admita a los deudores obligados al pago, bienes distintos de los que estén obligados a dar y para que remate tales bienes en proceso. J. - para que pague a los acreedores de COOMEVA EPS S.A. De la regional noroccidente y haga con ello las transacciones que considere convenientes para la entidad. K. - para que, judicial o extrajudicialmente cobre y reciba el valor de los créditos que se adeuden a la regional noroccidente, expida recibos y haga las cancelaciones correspondientes. L. - para que exija cuentas, las apruebe o impruebe y perciba el saldo o lo pague según sea el caso y

Página: 9 de 17

República de Colombia



Cámara de
Comercio de
Cali

Camara de Comercio de Cali

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 25/01/2023 04:28:01 pm

Recibo No. 8808653, Valor: \$7.200

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0823EMIBRK

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

expida el finiquito respectivo. M.- para que reciba y entregue dinero en calidad de mutuo o préstamo con intereses por cuenta de la regional noroccidente de ser convenientes y oportunos estos negocios y previa la obtención de la autorización escrita de la gerencia general que hará parte de la transacción. En caso de no obtenerse la autorización mencionada, será responsabilidad exclusiva de mandatario quien, de presentarse perjuicios materiales o morales, sería el obligado a responder de forma personal por ellos frente a la sociedad. N.- para que, en caso de ser necesario, designe a los administradores de los establecimientos de comercio y/o agencias de la regional noroccidente. O.- para otorgar poderes para la defensa de los intereses de la sociedad en asuntos relacionados con la regional noroccidente. P.- Sustitución y revocación. - para que sustituya total o parcialmente el presente poder y revoque las sustituciones. Q.- Para abrir, realizar la apertura, cerrar o cancelar cuentas corrientes en instituciones bancarias legalmente constituidas, siempre y cuando hayan sido previamente autorizadas por la gerencia general parágrafo. - todos los actos, contratos, conciliación, transacción y demás delegados al mandatario por la gerencia general de la sociedad COOMEVA EPS S.A. Son en atención al cumplimiento de los deberes y funciones derivados de su condición de gerente de la regional noroccidente y por consiguiente se obliga a hacer uso de él con absoluta responsabilidad, ética y en beneficio de los intereses de la sociedad y con buena fe. En caso que el mandatario actúe o celebre actos que excedan el presente mandato, se entienden celebrados o producidos con extralimitación del poder conferido y por consiguiente la apoderada se hace responsable de los perjuicios y de la prestación prometida, al tenor de lo indicado en el artículo 841 del código de comercio. Segundo, que el apoderado general no percibirá por efectos de las gestiones o actividades que realice en cumplimiento del poder que le ha sido otorgado ninguna retribución o emolumento. Parágrafo: este poder solo podrá ejercerse en el área geográfica correspondiente a los departamentos de Antioquia, Choco y Córdoba.

Por Escritura Pública No. 1104 del 19 de marzo de 2020 Notaria Veintiuno de Cali, inscrito en esta Cámara de Comercio el 05 de abril de 2021 con el No. 56 del Libro V Compareció la doctora ANGELA MARIA CRUZ LIBREROS con cedula de ciudadanía No. 66.899.321 de Cali, quien actúa como Gerente General de la Sociedad COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA sigla COOMEVA EPS S.A., declaró: Primero Que en la calidad de dicha y debidamente autorizada confiere Poder general, amplio y suficiente a GERMAN AUGUSTO GAMEZ URIBE, identificado con la Cédula de ciudadanía No. 91.264.297 de Bucaramanga, para que, en cumplimiento de sus funciones de Gerente de la Regional zona Sur y en consecuencia, gerente de la(s) sucursales (es) de Cali y Pereira, así como sus áreas de influencia en atención a las políticas de la Empresa efectúe los siguientes actos o contratos: 1) Para designar a los directores de oficina de la Región/zona a su cargo. 2) Para otorgar poderes para la defensa de los intereses de la sociedad en asuntos relacionados con la Regional /zona a su cargo. 3) Para celebrar, aclarar, modificar, prorrogar, terminar y liquidar los actos, acuerdos y contratos correspondientes a la (s) regionales o zona (s) a su cargo y su área de influencia con las limitaciones o restricciones consagradas en el Art. 45 numeral 24 de los estatutos, es decir de acuerdo con las disposiciones contenidas en el manual de contratación que apruebe la Junta Directiva. 4) Para aceptar y suscribir en nombre de la Sociedad la constitución, modificación y cancelación de cualquier tipo de garantías que se otorguen a favor de la sociedad, incluyendo garantías hipotecarias y respecto de acreencias relacionadas con las Regional o Zona (s) a su cargo. 5) Para que pueda negociar y aceptar



Recibo No. 8808653, Valor: \$7.200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0823EMTBK

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

de los deudores de la sociedad, respecto de acreencias relacionadas con la regional zona, pagos en especie, daciones en pago e implementar los mecanismos para liquidación o remate. 6) Sustitución y Revocación. Para que sustituya total o parcialmente el presente poder y revoque las sustituciones. PARÁGRAFO. Todos los actos, contratos, conciliación, transacción y demás delegados al Apoderado (a) por Gerente General de la Sociedad COOMEVA EPS S.A. son en atención al cumplimiento de los deberes y funciones derivados de su condición de Gerente de la Regional. En consecuencia, se obliga a hacer uso de él con absoluta responsabilidad, ética y en beneficio de los intereses de la sociedad y con buena fe. En caso que el Apoderado actúe o celebre actos que excedan el presente mandato, se entenderá celebrados o producidos en extralimitación del poder conferido y por consiguiente el Apoderado se hace responsable de los perjuicios y de la prestación prometida, al tener de lo indicado en el Artículo 841 del Código de COMERCIO. Segundo. Que el (la) Apoderado (a) no percibirá por efectos de las gestiones o actividades que realice en cumplimiento del poder que le ha sido otorgado ninguna retribución o emolumento. PARÁGRAFO. Este poder solo podrá ejercerse en el área geográfica correspondiente a los departamentos de Valle del Cauca, Cauca, Nariño, Quindío, Risaralda y Caldas. No obstante, si la sociedad llegare a ampliar su cobertura de atención en otros departamentos o municipios y se organizacionalmente este definido que estos pertenecen a la Regional Zona Sur se entenderá que el Apoderado(a) también podrá ejercer las facultades otorgadas mediante este poder en tales sitios.

Por Escritura Pública No. 1961 del 16 de junio de 2021 Notaría Diecisiete de Bogotá, inscrito en esta Cámara de Comercio el 21 de junio de 2021 con el No. 79 del Libro D, Comparecencia FELIPE NEGRET MOSQUERA mayor de edad, domiciliado y residente en Bogotá con c.c. No. 10.547.944 de Popayán, Cauca, actuando como Agente Especial de COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A. con Nit- 805000427-1; declara: Primero. Que por medio del presente instrumento, se otorga PODER GENERAL AMPLIO Y SUFFICIENTE, a la Doctora ROSA ELVIRA REYES MEDINA, mayor de edad, plenamente capaz, con domicilio y residencia en la ciudad de Bogotá identificada con cédula de ciudadanía 46.663.025 de Quibdó (Boyacá), portadora de la Tarjeta Profesional de Abogado No. 163.922 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, para que en nombre y representación de Doctor FELIPE NEGRET MOSQUERA en calidad de Agente Especial de COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A. ejerza las siguientes facultades y obligaciones específicas:

1. EJERCER la defensa técnica ante cualquier autoridad judicial en acciones de tutela en que el Doctor FELIPE NEGRET MOSQUERA se encuentre vinculado como Agente Especial de COOMEVA EPS.
2. NOTIFICARSE en representación del Doctor FELIPE NEGRET MOSQUERA en calidad de Agente Especial de COOMEVA EPS, de las providencias judiciales que sean emitidas por los Despachos de conocimiento en cada una de las acciones de tutela, incidentes de desacato y demás procesos y acciones constitucionales en que sea parte el Doctor FELIPE NEGRET MOSQUERA en calidad de Agente Especial de COOMEVA EPS.
3. COMPARECER A LAS AUDIENCIAS JUDICIALES en representación del Doctor FELIPE NEGRET MOSQUERA en calidad de Agente Especial de COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A. que citen los Despachos de conocimiento en cada una de las acciones de tutela, incidentes de desacato, acciones constitucionales y procesos judiciales en que sea parte el Doctor FELIPE NEGRET MOSQUERA en calidad de Agente Especial de COOMEVA EPS. De igual manera la apoderada puede solicitar el aplazamiento de las actuaciones judiciales siempre que medien motivos suficientes para ello.



Cámara de
Comercio de
Cali

Camara de Comercio de Cali

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 25/01/2023 04:28:01 pm

Recibo No.: 8808653, Valor: \$7.200

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0823EMIBRK

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

4. Elaborar y presentar mensualmente los informes requeridos por el doctor FELIPE NEGRET MOSQUERA, en su calidad de Agente Especial de COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A., así como todos aquellos que sean requeridos al Agente Especial, ordinaria y extraordinariamente por los diferentes Entes de Control y la Superintendencia Nacional de Salud.

5. Representar al Doctor FELIPE NEGRET MOSQUERA en calidad de Agente Especial de COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A. para responder cualquier requerimiento técnico, jurídico o administrativo presentado por autoridad judicial, administrativa, interventoria y en general cualquier petición elevada por terceros de naturaleza privada o pública en cada una de las acciones de tutela, incidentes de delegato, acciones constitucionales en las que sea parte el Doctor FELIPE NEGRET MOSQUERA en calidad de Agente Especial de COOMEVA EPS.

6. La Apoderada Especial queda investida de las facultades anteriormente expuestas, por tanto, responderá de su ejercicio en los términos que establecen los artículos 2142 y S.S. del Código Civil 1262 y 832 y S.S. del Código de Comercio y demás normas concordantes y pertinentes.

SEGUNDO: Que la Apoderada General queda investida de las siguientes facultades anteriormente expuestas, por tanto, responderá de su ejercicio en los términos que establecen los artículos 2142 y s.s. del Código Civil 1262 y 834 y s.s. del Código de Comercio y demás normas concordantes y pertinentes TERMINACION DEL PODER ESPECIAL. El presente poder se terminará por las siguientes causales:

1. Cuando cese para el doctor FELIPE NEGRET MOSQUERA por cualquier causa la condición de Agente Especial de COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.
2. Por muerte real o presunta de la APODERADA ESPECIAL.
3. Por la renuncia o terminación del vínculo que la APODERADA ESPECIAL tiene con COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.
4. Por la renuncia de la apoderada especial al poder conferido.
5. En el caso que el Agente Especial revoque el poder conferido.

Por Escritura Pública No. 4676 del 13 de octubre de 2021 Notaria Veintidós de Cali, inscrito en esta Cámara de Comercio el 15 de octubre de 2021 con el No. 135 del libro V. Compareció con minuta escrita FELIPE NEGRET MOSQUERA, mayor de edad, con licencia y residente en Bogotá e identificado con cedula de ciudadanía No. 40.547.944 de Popayán, Cauca, actuando como interventor de COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A. (COOMEVA EPS S.A.), interventor que fue nombrado por la Superintendencia Nacional de Salud mediante Resolución No. 20215100013230-6 del 27 de septiembre de 2021 por la cual se ordena la intervención forzosa administrativa para administrar a COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A. PRIMERO: Que por medio del presente instrumento otorga PODER GENERAL AMPLO Y SUFFICIENTE, a la Doctora ROSA ELVIRA REYES MEDINA, mayor de edad, plenamente capaz, con domicilio y residencia en la ciudad de Bogotá, identificada con cedula de ciudadanía 43.663.025 de Bogotá (Boyacá) y portadora de la Tarjeta Profesional de Abogado No. 163.922 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, para que en nombre y representación del Doctor FELIPE NEGRET MOSQUERA en calidad de Interventor de COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A. ejerza las siguientes facultades y obligaciones específicas: 1) EJERCER la defensa técnica ante cualquier autoridad judicial en acciones de tutela en que el Doctor FELIPE NEGRET MOSQUERA se encuentre vinculado como Interventor de COOMEVA EPS. 2) NOTIFICARSE en representación del Doctor FELIPE NEGRET MOSQUERA en calidad de Interventor de COOMEVA EPS, de las providencias judiciales que sean emitidas por los despachos de conocimiento en cada una de las



República de Colombia legis

Recibo No. 8808653, Valor: \$7.200

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0823PM15BK

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

acciones de tutela, incidentes de desacato y demás procesos y acciones constitucionales en que sea parte el Doctor FELIPE NEGRET MOSQUERA en calidad de interventor de COOMEVA EPS. 3) COMPARECER A LAS AUDIENCIAS JUDICIALES en representación del Doctor FELIPE NEGRET MOSQUERA en calidad de interventor de COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A. que citen los despachos de conocimiento en cada una de las acciones de tutela, incidentes de desacato, acciones constitucionales y procesos judiciales en que sea parte el Doctor FELIPE NEGRET MOSQUERA en calidad de interventor de COOMEVA EPS. Igualmente la apoderada puede solicitar el aplazamiento de las actuaciones judiciales siempre que medien motivos suficientes para ello. 4) Elaborar y presentar mensualmente los informes requeridos por el Doctor FELIPE NEGRET MOSQUERA, en su calidad de interventor de COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A, así como todos aquellos que sean requeridos al interventor, ordinaria y extraordinariamente por los diferentes Jefes de Control, y la Superintendencia Nacional de Salud. 5) Representar al Doctor FELIPE NEGRET MOSQUERA en calidad de interventor de COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A, para responder cualquier requerimiento técnico, jurídico o administrativo presentado por autoridad judicial, administrativa, interventoria y en general cualquier petición elevada por terceros de naturaleza privada o pública en cada una de las acciones de tutela, incidentes de desacato, acciones constitucionales en las que sea parte el Doctor COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A en calidad de interventor de COOMEVA EPS. SEGUNDO. Que la Apoderada General queda investida de las facultades anteriormente expuestas por tanto responderá de su ejercicio en los términos que establecen los artículos 2142 y s.s. del Código Civil; 1262 y 832 y s.s. del Código de Comercio y demás normas concordantes y pertinentes. TERCERO. TERMINACIÓN DEL PODER ESPECIAL. El presente poder se terminará por las siguientes causales: 1) Cuando cese para el Doctor FELIPE NEGRET MOSQUERA por cualquier causa, la condición de interventor de COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A. 2) Por muerte real o presunta de la APODERADA ESPECIAL. 3) Por la renuncia o terminación del vínculo que la APODERADA ESPECIAL tiene con COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A. 4) Por la renuncia de la apoderada especial al poder conferido. 5) En el caso que el Interventor revoque el poder conferido.

Por Escritura Pública No. 1866 del 31 de mayo de 2022 Notaría Treinta y Nueve de Bogotá, inscrito en esta Cámara de Comercio el 19 de octubre de 2022 con el No. 245 del Libro V, compareció FELIPE NEGRET MOSQUERA, mayor de edad, vecino y domiciliado en la ciudad de Bogotá, D.C., identificado con cédula de ciudadanía número 10.547.944 de Popayán (C), actuando en calidad de Liquidador de COOMEVA E.P.S. S.A. en liquidación, identifica con NIT No. 805.000.427-1, CONFIERE PODER GENERAL, AMPLIO Y SUFICIENTE, mandato con representación, al Doctor MANUEL DOMINGO ABELLO ALVAREZ, mayor de edad, identificado con la C.C. No. 1.123.577.002 expedida en la ciudad de Barranquilla, para que en su calidad de mandatario, desarrolle y suscriba en nombre y representación del liquidador de COOMEVA EPS S.A. EN LIQUIDACIÓN, los actos, procedimientos, actuaciones, acciones y contratos tendientes a la liquidación de COOMEVA EPS S.A. EN LIQUIDACIÓN.

SEGUNDO: NORMAS APLICABLES: Que el liquidador arriba indicado, en su calidad de mandatario, desarrollará y suscribirá en nombre y representación de COOMEVA EN LIQUIDACIÓN los actos, acciones y contratos tendientes a la liquidación de COOMEVA E.P.S. S.A EN LIQUIDACIÓN conforme a las normas, facultades y limitaciones que se establezcan en el presente documento y en general los contemplados en las siguientes normas:

SFC 159832663
 COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.
 MANUEL DOMINGO ABELLO ALVAREZ
 Notaría General



Cámara de
Comercio de
Cali

Camara de Comercio de Cali

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 25/01/2023 04:28:01 pm

Recibo No. 8808653, Valor: \$7.200

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0823EMIBRK

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

- Resolución 2022320000000189-6 del 25 de enero de 2022
- Estatuto orgánico del Sistema Financiero y demás normas que lo complementen, modifiquen o adicionen y aquellas normas a las que remite el citado Estatuto;
- Decreto 2535 de 2010 en cuanto sean compatibles con la naturaleza de la entidad en liquidación;
- Demás normas pertinentes y concordantes que sean aplicables al proceso liquidatorio y a la administración de la entidad en liquidación.

PARAQUATO: El Apoderado General queda investido de las facultades que le otorgue el mandante en el presente instrumento, por lo que responderá de su ejercicio en los términos que establecen los artículos 2142 y ss. Del Código Civil, 1262 y 832 y ss. Del Código de Comercio y demás normas concordantes y pertinentes.

TERCERO: ATRIBUCIONES Y OBLIGACIONES: El Apoderado General tendrá en ejecución del presente poder, las siguientes facultades y obligaciones específicas:

- Ejercer la representación judicial y/o extrajudicial de COOMEVA E.P.S. S.A EN LIQUIDACIÓN. Sin perjuicio del ejercicio directo de las facultades aquí conferidas, el apoderado podrá otorgar poderes especiales para la defensa y representación judicial y/o extrajudicial y/o administrativa de COOMEVA E.P.S. S.A. EN LIQUIDACIÓN.
- Emittir, suscribir, o autorizar los actos y contratos de COOMEVA E.P.S. S.A EN LIQUIDACIÓN sin límite de cuantía. Con sujeción a lo previsto en las normas mencionadas en la cláusula primera del presente instrumento y demás normas que las complementen, modifiquen o adicionen, incluyendo pero sin limitarse a la emisión de toda clase de trámite o ejecución, el inicio, trámite y decisión de actuaciones administrativas y la emisión de reglamentos o manuales.
- Suscribir todos los actos jurídicos y documentos que se requieran para el ejercicio de las facultades conferidas en este poder, como requerimientos, peticiones, quejas, reclamaciones, poderes especiales entre otro; todos ellos relacionados con la ejecución de la liquidación de COOMEVA E.P.S. S.A EN LIQUIDACIÓN, en el marco de la Resolución 2022320000000189-6 del 25 de enero de 2022.
- Dar respuesta a los derechos de petición, requerimientos o solicitudes elevadas por cualquier persona o autoridad.
- Elaborar y suscribir todos los informes o reportes que sean solicitados por parte de las entidades y autoridades públicas, entre ellos, los informes de rendiciones de cuentas que a bien tengan solicitar la Contraloría General de la República, la Procuraduría General de la Nación, entre otras, así como atender cualquier requerimiento de los organismos de control o judicial al que sea vinculado FELIPE NEGRET MOSQUERA en su condición de liquidador de COOMEVA E.P.S. S.A EN LIQUIDACIÓN.
- Autorizar el desplazamiento de los funcionarios y/o contratistas que presten el servicio a COOMEVA E.P.S. S.A. EN LIQUIDACIÓN cuando las necesidades así lo requieran;
- Efectuar directamente o a través de terceros, el cobro de toda clase de obligaciones a favor de COOMEVA E.P.S. S.A. EN LIQUIDACIÓN.
- Con el fin de cumplir con las funciones de la liquidación y para el correcto funcionamiento administrativo de COOMEVA E.P.S. S.A. EN LIQUIDACIÓN, el Apoderado General queda facultado de manera especial para delegar u otorgar poderes a través de la modalidad que a bien considere (previa designación por parte del liquidador) bajo su propia cuenta y riesgo respecto de las funciones y actividades que crea necesarias para dicho fin.



**Cámara de
Comercio de
Cali**

Camara de Comercio de Cali
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 25/01/2023 04:28:01 pm



SFC959832864

Recibo No. 8208653, Valor: \$7.200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0823EMTBY

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

CUARTO. El ejercicio del presente poder especial no causa honorario a favor del Apoderado.

QUINTO. LIMITACIONES DEL PODER: El presente poder se terminara por las siguientes causas:

- Quando el liquidador revoque el presente Poder;
- Por renuncia del Apoderado General;
- Por cualquier otra causa legal y contractual.

REFORMAS DE ESTATUTOS

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO

E.P. 3376 del 28/07/1995 de Notaria Sexta de Cali.
E.P. 2652 del 04/06/1997 de Notaria Septima de Cali
E.P. 2209 del 14/07/1999 de Notaria Primera de Cali
E.P. 1787 del 09/06/2000 de Notaria Primera de Cali
E.P. 4991 del 24/11/2004 de Notaria Primera de Cali
E.P. 2001 del 11/05/2006 de Notaria Primera de Cali
E.P. 3406 del 16/08/2006 de Notaria Primera de Cali
E.P. 5507 del 17/12/2007 de Notaria Primera de Cali
E.P. 1581 del 29/04/2008 de Notaria Primera de Cali
E.P. 1750 del 17/06/2009 de Notaria Primera de Cali
E.P. 820 del 01/07/2010 de Notaria Primera de Cali
E.P. 1581 del 09/10/2012 de Notaria Primera de Cali
E.P. 1673 del 05/12/2014 de Notaria Primera de Cali
E.P. 1539 del 13/10/2015 de Notaria Primera de Cali
E.P. 1977 del 18/12/2015 de Notaria Primera de Cali
E.P. 18 del 12/01/2016 de Notaria Primera de Cali
E.P. 306 del 13/04/2018 de Notaria Primera de Cali
E.P. 252 del 02/02/2021 de Notaria Veintiuno de Cali
E.P. 2586 del 02/07/2021 de Notaria Veintiuno de Cali

INSCRIPCION

6104 de 28/07/1995 Libro IX
4178 de 10/06/1997 Libro IX
4880 de 16/07/1999 Libro IX
4427 de 22/06/2000 Libro IX
13653 de 21/12/2004 Libro IX
5907 de 12/05/2006 Libro IX
9737 de 18/08/2006 Libro IX
943 de 29/01/2008 Libro IX
5334 de 15/05/2008 Libro IX
7082 de 19/06/2009 Libro IX
8111 de 07/07/2010 Libro IX
12238 de 12/10/2012 Libro IX
596 de 20/01/2015 Libro IX
21965 de 29/10/2015 Libro IX
24456 de 22/12/2015 Libro IX
333 de 13/01/2016 Libro IX
1924 de 27/04/2018 Libro IX
1945 de 08/02/2021 Libro IX
13241 de 15/07/2021 Libro IX

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCION

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 Cali, los sábados NO son días hábiles.

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

SFC959832864

28ZGYJ9VXEGXQ82G

30/12/2022

Notario General

CECER RODRIGO RECALDEZ MEDINA

NOTARIO ENCARGADO

MA BARCHES

Fecha expedición: 25/01/2023 04:28:01 pm

Recibo No. 8808653, Valor: \$7.200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0823EMIDEX

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

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

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 8430
Actividad secundaria Código CIIU: 8691
Otras actividades Código CIIU: 8622
Otras actividades Código CIIU: 8621

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: PEQUEÑA

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

Ingresos por actividad ordinaria \$2,746,346,491

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU 8430

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Este certificado refleja la situación jurídica del inscrito hasta la fecha y hora de su expedición.

Que no figuran otras inscripciones que modifiquen total o parcialmente el presente certificado.

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, y de la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro aquí certificados quedan en firme diez (10) días hábiles después de la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos, el sábado no se tiene como día hábil para este conteo.

En cumplimiento de los requisitos sobre la validez jurídica y probatoria de los



Camara de Comercio de Cali

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 25/01/2023 04:28:01 pm



SFC659832864

Recibo No. 8808653, Valor: \$7.200

~~CODIGO DE VERIFICACION: 0823EMTBRK~~

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co 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.

mensajes de datos determinados en la Ley 527 de 1999 y demás normas complementarias, la firma digital de los certificados generados electrónicamente se encuentra respaldada por una entidad de certificación digital abierta acreditada por el organismo nacional de acreditación (onac) y sólo puede ser verificada en ese formato.

Dina M. Lengua B.

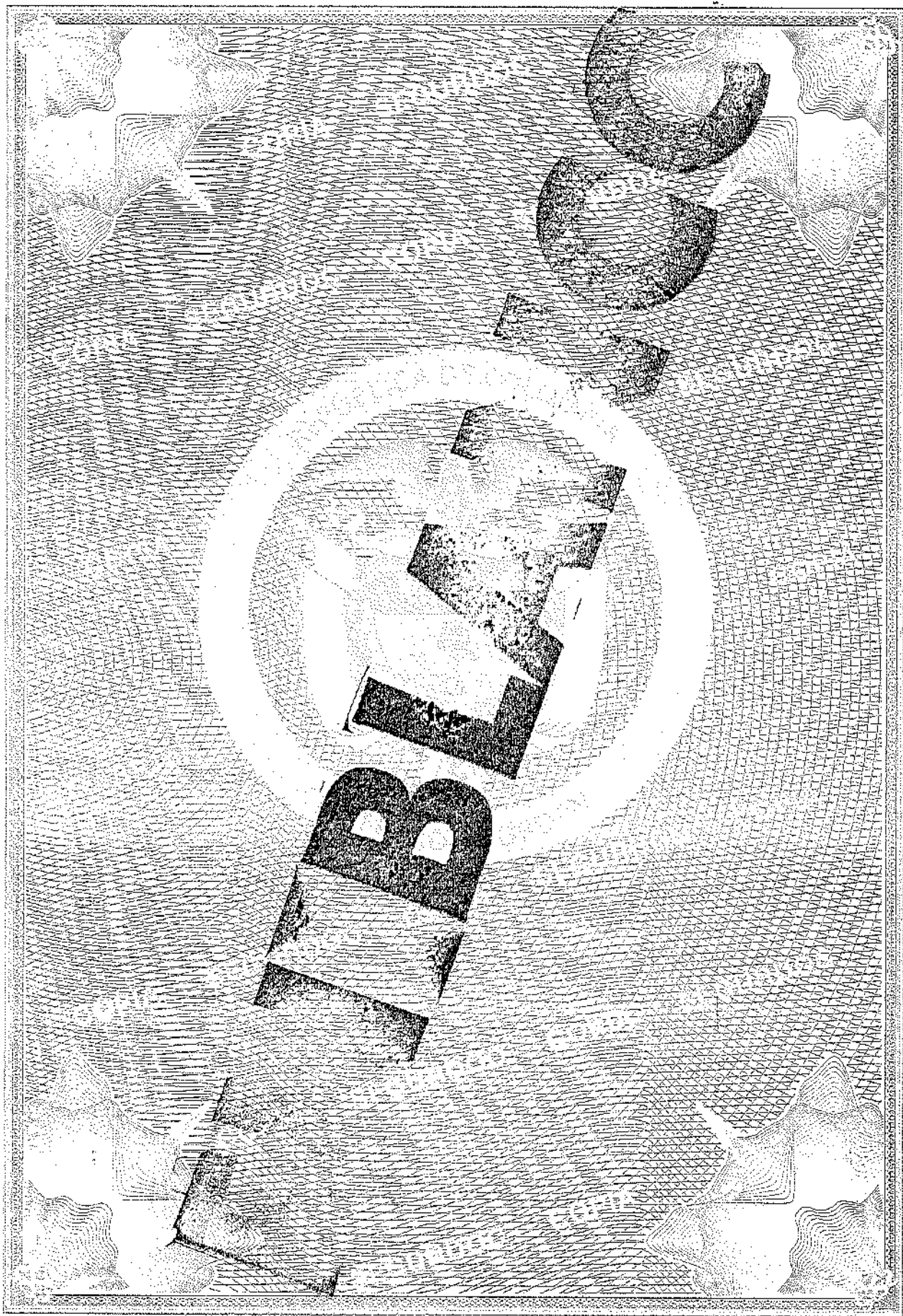
SFC659832865

QZHWYA1C2EY8SAAJ

30/12/2022

~~CESAR RODRIGO BERNALDEZ MEDINA~~
~~13100 ENCARGADO~~

[illegible]



NIT 805000427 DV 1

Razón Social

COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A. EN LIQUIDACION

Fecha Actual

24-02-2023

Registro Activo: Corresponde a los NIT que se encuentran vigentes en la base de datos de la DIAN.



SFC459832866



SFC459832866

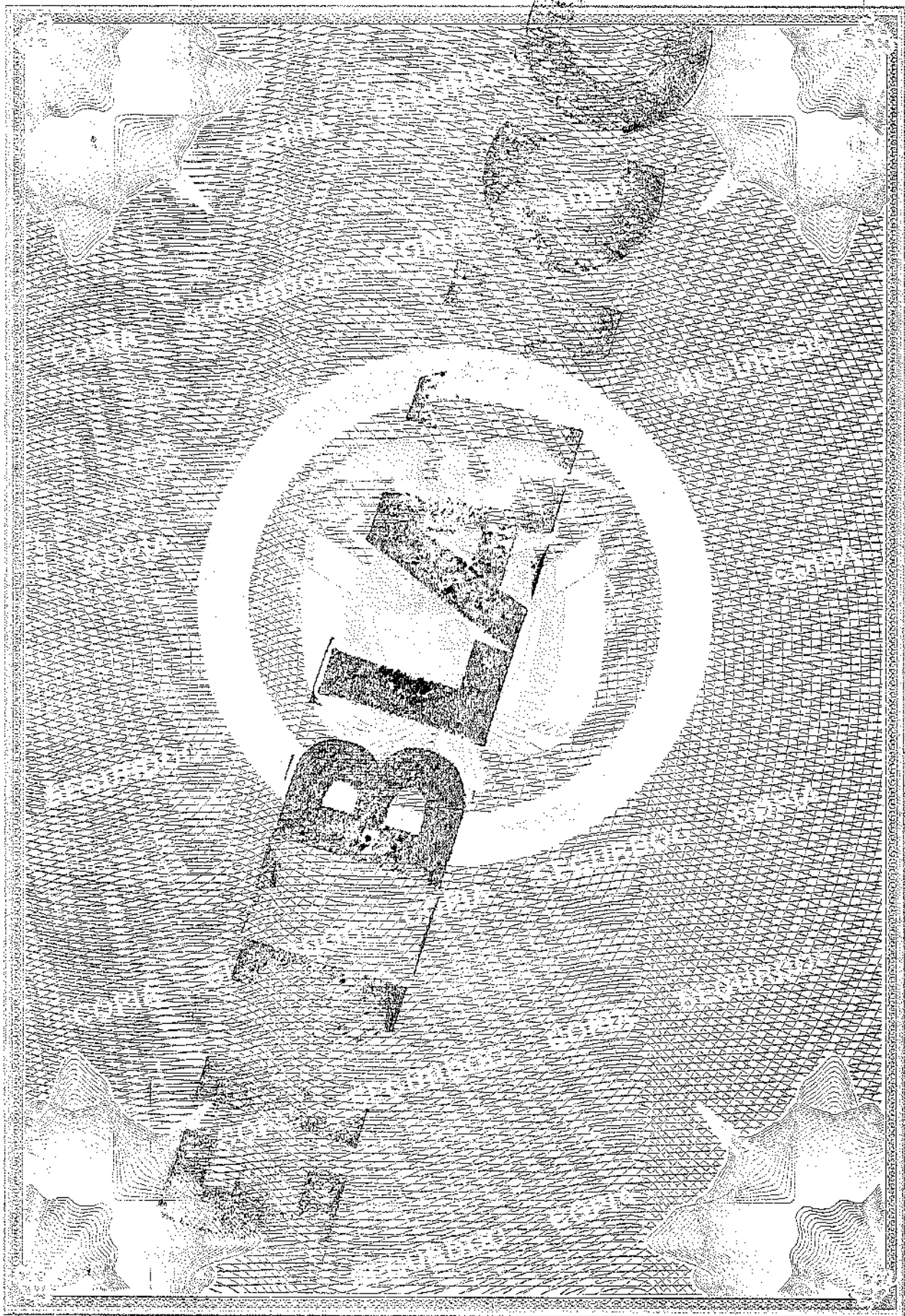
FTH5LXTC2QCD85FY

CEGAR RODRIGO BERNARDEZ MEDINA

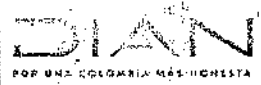



NOTARIO ENCARGADO

30/12/2022

MA BANCERO
ORDEN
NEZ



República de Colombia legis

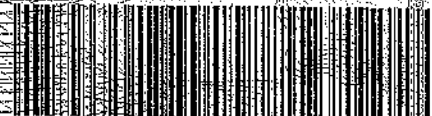
 DIAN POR UNA COLOMBIA MÁS JUSTA		Formulario del Registro Único Tributario		 00	
2. Concepto 09 Solicitud de actualización de datos de identificación		SFC259832867			
		4. Número de formulario 14811182359		 (415)F07212489984(8020)0000014811182359	
Número de identificación Tributaria (NIT) 8 0 5 0 0 0 4 2 7 1		5. DV 1		12. Dirección seccional Operativa de Grandes Contribuyentes	
14. Buzón electrónico 3 1					
IDENTIFICACIÓN					
4. Tipo de contribuyente Persona jurídica		25. Tipo de documento 1		26. Número de identificación	
Lugar de expedición		28. País		29. Departamento	
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre	
35. Razón social COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A. EN LIQUIDACION		37. Signa COOMEVA E.P.S. S.A.		38. Nombre comercial COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.	
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA		39. Departamento Valle del Cauca		40. Ciudad/Municipio Calí	
41. Dirección principal CR 100 11 60 LC 250		42. Correo electrónico impuestoseps@coomevaeps.com		43. Código postal	
44. Teléfono 1 3 1 8 2 4 9 0		45. Teléfono 2		46. Teléfono 3	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica					
46. Código 8 4 3 0		47. Fecha inicio actividad 1 9 9 5 0 4 1 0		48. Código 8 6 2 1	
49. Fecha inicio actividad 1 9 9 5 0 4 1 0		50. Código 8 6 2 2		51. Código 1 2	
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 3 5 7 8 9 1 0 1 3 1 4 4 2 4 8 5 2		54. Código 2 3		55. Forma 56. Tipo	
57. Medio 58. CPC		59. Fecha 2022-02-07 17:24:37		60. No. de Folios	
Para uso exclusivo de la DIAN					
61. Anexo SI		62. No. de Folios		63. Fecha	
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 1.6.5.2.20 del Decreto 1625 de 2015.					
Firma del solicitante:					
Firma autorizada:					
984. Nombre REYES TRIVINO JULIAN					
985. Cargo Gestor IT					
F. de generación del formulario PDF: 07-02-2022 05:19:07 PM					

USAR ROLLO DE CONTROL DE FOLIOS
NOTARIO ENCARGO
30/12/2022
CARLOS RODRIGO DE LA CRUZ
NOTARIO ENCARGO

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14811182359



4152702212488994(8020) 0000014811182359

5. Número de identificación tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 0 5 0 0 0 4 2 7 1

Operativa de Grandes Contribuyentes

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

3

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

65. Fondos

66. Cooperativas

67. Sociedades y organismos extrafueros

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

70. Beneficio

1

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento

1. Constitución

2. Reforma

71. Clase

0 5

0 5

72. Número

1 5 8 7

2 5 8 6

73. Fecha

1 9 9 5 0 4 0 7

2 0 2 1 0 7 0 2

74. Número de notaria

6

2 1

75. Entidad de registro

0 3

0 3

76. Fecha de registro

1 9 9 5 0 4 1 0

2 0 2 1 0 7 1 5

77. No. Matrícula mercantil

3 9 9 2 9 3 4

3 9 9 2 9 3 4

78. Departamento

7 6

7 6

79. Ciudad/Municipio

0 0 1

8

Vigencia

80. Desde

1 9 9 5 0 4 0 7

2 0 2 1 0 7 0 2

81. Hasta

2 0 9 9 1 2 3 1

2 0 9 9 1 2 3 1

82. Nacional

0 0 0 %

83. Nacional público

0 0 0 %

84. Nacional privado

0 0 0 %

85. Extranjero

0 %

86. Extranjero público

0 0 0 %

87. Extranjero privado

0 0 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Superintendencia Nacional de Salud

1 0

Estado y Beneficio

Item

89. Estado actual

90. Fecha cambio de estado

91. Número de identificación tributaria (NIT)

92. DV

1

7 9

2 0 1 8 0 5 1 7

2

7 4

2 0 1 8 0 5 3 0

8 9 0 3 2 1 1 5 1 0

3

1 3

2 0 2 2 0 2 0 2

5

Vinculación económica

93. Vinculación económica

94. Nombre del grupo económico y/o empresarial

95. Número de identificación tributaria (NIT) de la matriz o controlante

96. DV

2

GRUPO EMPRESARIAL COOPERATIVO COOMEVA

8 9 0 3 0 0 6 2 5 1

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

COOPERATIVA MEDICA DEL VALLE Y DE PROFESIONALES DE COLOMBIA COOMEVA

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior

171. País

172. Número de identificación tributaria otorgada o natural del exterior con EP

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14811182359



Número de Identificación Tributaria (NIT)	8 0 5 0 6 0 4 2 7 1	6 DV	12 Dirección seccional	14 Buzón electrónico
			Operativa de Grandes Contribuyentes	

Representación

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
AGENTE INTERVENTOR 2-5	2-0-2-1-0-5-3-1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de la categoría profesional
Cédula de Ciudadanía	1 3 5 0 5 4 7 8 4 4		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
NEGRET	MOSQUERA	FELIPE	

108. Número de identificación tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal
--	---------	---------------------------------------

98. Representación	99. Fecha inicio ejemplar representación
REPRS LEGAL SUPP 1 9	12 0 2 1 0 5 2 8

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DNI	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía	7 0 5 5 4 0 6 8		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
DOMINGUEZ	FONDOÑO	JORGE	IVAN

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

98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación	
RÉPRS LEGAL SUPL	19		2021-05-28

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía - p. 3	7 9 3 5 1 2 3 7		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
INFANTE	RIANO	NELSON	

108. Número de identificación tributaria (NIT)	109. CV	110. Razón social representante legal
--	---------	---------------------------------------

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
100. Titular	101. Fecha fin ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. D.V.	103. Número de tarjeta profesional
104. Fecha de expedición			

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de identificación por el sistema de	109. Sexo	110. Fecha de nacimiento	

108. Número de identificación tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal
98. Representación	99. Tipo de cliente	

98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación	
100. Tipo de documento		101. Número de identificación	

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. CUI	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Sexo	

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de identificación triangular (NIT)	109. CV	110. Razón social empresa (ente local)	

108. Número de identificación tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

SFC059832868

JCR9WVWVCZ6MUPJ5

1. The first part of the document is a list of names and their corresponding addresses. The names are listed in the left column, and the addresses are listed in the right column. The names are: John Doe, Jane Smith, and Bob Johnson. The addresses are: 123 Main St, 456 Elm St, and 789 Oak St.

30/1/2022

6-897530798 2nd Edn and containing

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14811182359







(515)710721248359(8020)0000014811182359

5. Número de identificación Tributaria (NIT) 8 0 5 0 0 0 4 2 7 6. DV 7 12. Dirección seccional Operativa de Grandes Contribuyentes 14. Buzón electrónico

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

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadano	112. Número de identificación 8 0 4 1 0 6 6 6	113. DV 7	114. Nacionalidad COLOMBIA	169
115. Primer apellido REVOLLO	116. Segundo apellido IRUEDA	117. Primer nombre ALEJANDRO	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 0 0 5 2 7	123. Fecha de retiro 2 0 2 1 0 9 2 7	
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadano	112. Número de identificación 6 7 1 9 0 6 8	113. DV 7	114. Nacionalidad COLOMBIA	169
115. Primer apellido GONZALEZ	116. Segundo apellido OSSA	117. Primer nombre CARLOS	118. Otros nombres ALBERTO	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 7 0 5 4 7	123. Fecha de retiro 2 0 2 1 0 9 2 7	
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadano	112. Número de identificación 1 3 8 3 4 0 7 0	113. DV 7	114. Nacionalidad COLOMBIA	169
115. Primer apellido ARANGO	116. Segundo apellido CANO	117. Primer nombre CELESTINO	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 3 0 4 1 8	123. Fecha de retiro 2 0 2 1 0 9 2 7	
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadano	112. Número de identificación 7 1 6 4 1 7 6 0	113. DV 7	114. Nacionalidad COLOMBIA	169
115. Primer apellido GONZALEZ	116. Segundo apellido GIRALDO	117. Primer nombre CESAR	118. Otros nombres AUGUSTO	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 7 0 5 1 7	123. Fecha de retiro 2 0 2 1 0 9 2 7	
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadano	112. Número de identificación 1 6 7 0 0 0 3 1	113. DV 7	114. Nacionalidad COLOMBIA	169
115. Primer apellido BOTERO	116. Segundo apellido SALAZAR	117. Primer nombre JUAN	118. Otros nombres CARLOS	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 8 0 5 1 7	123. Fecha de retiro 2 0 2 1 0 9 2 7	

		Formulario del Registro Único Tributario Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones			
Espacio reservado para la DIAN		4. Número de formulario: 14811-182359		Página 5 de 75	
				14811-182359	
Número de identificación Tributaria (NIT): 8 0 5 0 0 0 4 2 7 1		6. DV: 12. Dirección seccional: Cooperativa de Grandes Contribuyentes		14. Buzón electrónico: 3 1	
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales					
111. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía		112. Número de identificación: 1 0 3 2 9 7 8		113. DV: 114. Nacionalidad: COLOMBIA	
115. Primer apellido: DIAZ		116. Segundo apellido: GOMEZ		117. Primer nombre: DIEGO	
118. Otros nombres: FERNANDO		119. Razón social:		120. Valor capital del socio:	
121. % Participación:		122. Fecha de ingreso: 2 9 2 0 0 5 2 7		123. Fecha de retiro: 2 0 2 1 0 9 2 7	
111. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía		112. Número de identificación: 3 5 9 9 2 2 0		113. DV: 114. Nacionalidad: COLOMBIA	
115. Primer apellido: VILLA		116. Segundo apellido: VILLA		117. Primer nombre: LEON	
118. Otros nombres: DARIO		119. Razón social:		120. Valor capital del socio:	
121. % Participación:		122. Fecha de ingreso: 2 0 1 7 0 5 1 7		123. Fecha de retiro: 2 0 2 1 0 9 2 7	
111. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía		112. Número de identificación: 2 3 4 0 9 1 5 0		113. DV: 114. Nacionalidad: COLOMBIA	
115. Primer apellido: CRUZ		116. Segundo apellido: VEGA		117. Primer nombre: URIEL	
118. Otros nombres:		119. Razón social:		120. Valor capital del socio:	
121. % Participación:		122. Fecha de ingreso: 2 0 1 7 0 5 1 7		123. Fecha de retiro: 2 0 2 1 0 9 2 7	
111. Tipo de documento: NIT		112. Número de identificación: 3 1 8 0 0 2 4 9 4 4 9		113. DV: 114. Nacionalidad: COLOMBIA	
115. Primer apellido:		116. Segundo apellido:		117. Primer nombre:	
118. Otros nombres:		119. Razón social: BAKER TILLY COLOMBIA LTDA		120. Valor capital del socio:	
121. % Participación:		122. Fecha de ingreso: 2 0 2 1 0 9 2 7		123. Fecha de retiro:	
111. Tipo de documento: NIT		112. Número de identificación: 3 1 7 9 9 6 0 7 1 5		113. DV: 114. Nacionalidad: COLOMBIA	
115. Primer apellido: CRUZ		116. Segundo apellido: HERNANDEZ		117. Primer nombre: HENRY	
118. Otros nombres: EDISON		119. Razón social:		120. Valor capital del socio:	
121. % Participación:		122. Fecha de ingreso: 2 0 2 1 0 9 2 8		123. Fecha de retiro:	

SFC659832869
 NSFYUEISOR2490VA
 CSAR ENRICO PERAUDI MEDINA
 ENCARGADO

30/12/2022
 05:19:07PM

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14811182359



4161770721248984(8020) 0000014811182359

5. Número de identificación Tributaria (NIT)

8 0 5 0 0 0 4 2 7

6. DV

1

12. Dirección seccional

Cooperativa Grupos Contribuyentes

14. Buzón electrónico

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional	
	Cédula de Ciudadanía	1 3 7 8 9 5 0 7 1 5	1	1 2 3 4	1 8
	128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres	
	CRUZ	HERNANDEZ	HENRY	EDISON	
Revisor fiscal suplente	132. Número de identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada		
	8 0 0 2 4 9 4 4 8	6	BAKER TILLY COLOMBIA LTDA		
	135. Fecha de nombramiento				
	2 0 2 1 0 5 2 8				
Contador	136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional	
	140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres	
	144. Número de identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada		
	147. Fecha de nombramiento				
Contador	148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional	
	Cédula de Ciudadanía	1 3 1 1 1 8 2 4 8 4 5 3		1 8 0 5 1 6 T	
	152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres	
	CARDENAS	MARIN	LINA	MARCELA	
Contador	156. Número de identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada		
	159. Fecha de nombramiento				
	2 0 1 7 0 5 0 1				

DIAN POR UNA COLOMBIA MÁS MONETA		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos		Página 7 de 75 Hoja 6	
Espacio reservado para la DIAN		4. Número de formulario		14811182359	
5. Número de identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección sectorial	
8 0 5 0 0 0 4 2		1		Operativa de Grandes Contribuyentes	
14. Buzón electrónico					
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros					
160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica				
Sucursal	Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria	8 4 3 0			
162. Nombre del establecimiento					
COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.					
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio				
Antioquia	Apartadó	0 4 5			
165. Dirección					
CL 98 103 111 LC 307 313					
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil				
2 0 6 8 3	1 9 9 8 1 1 0 4				
168. Teléfono	169. Fecha de cierre				
8 2 8 0 1 0 0					
160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica				
Sucursal	Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria	8 4 3 0			
162. Nombre del establecimiento					
COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.					
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio				
Antioquia	Medellín	0 0 1			
165. Dirección					
CR 70 26 A 10					
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil				
2 1 3 0 8 2 4 0 0 2	1 9 9 8 1 0 0 8				
168. Teléfono	169. Fecha de cierre				
4 1 5 5 0 0 0					
160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica				
Sucursal	Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria	8 4 3 0			
162. Nombre del establecimiento					
COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.					
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio				
Atlántico	Baranquilla	0 0 1			
165. Dirección					
CR 55 72 109 P 8234					
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil				
2 4 0 2 2 0	1 9 9 8 0 3 0 4				
168. Teléfono	169. Fecha de cierre				
3 8 1 0 9 0 1					

SFC659832870

GZKSU1UJCAEERUN7P

OSCAR RODRIGO BENAVIDEZ ALDINA
ENCARGADO

30/12/2022

Formulario 2025 V1.00000001-1

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14811182359



(416)7707212488584(8020) 0000014811182359

5. Número de identificación Tributaria (NIT)

8 0 5 0 6 0 4 2 7 1

8 DV

12. Dirección seccional
Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

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

160. Tipo de establecimiento

Establecimiento de comercio 0 2

161. Actividad económica

Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria

8 4 3 0

162. Nombre del establecimiento

COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.

163. Departamento

Bogotá D.C.

164. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

165. Dirección

CR 19A 78 60

166. Número de matrícula mercantil

9 0 8 2 1 2

167. Fecha de la matrícula mercantil

1 9 9 8 1 2 1 7

168. Teléfono

4 1 7 3 9 0 0

169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento

Agencia 0 1

161. Actividad económica

Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria

8 4 3 0

162. Nombre del establecimiento

COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.

163. Departamento

Risaralda

164. Ciudad/Municipio

Pereira

165. Dirección

CL 14 32 27

166. Número de matrícula mercantil

4 1 2 1 6

167. Fecha de la matrícula mercantil

1 9 9 8 1 0 2 3

168. Teléfono

6 4 3 3 5 5 5

169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento

Establecimiento de comercio 0 2

161. Actividad económica

Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria

8 4 3 0

162. Nombre del establecimiento

COOMEVA EPS S.A. ESTABLECIMIENTO AGENCIA

163. Departamento

Risaralda

164. Ciudad/Municipio

Pereira

165. Dirección

CR 7 22 75

166. Número de matrícula mercantil

2 7 1 0 4 8 6 4 0 2

167. Fecha de la matrícula mercantil

1 9 9 8 0 8 2 4

168. Teléfono

3 3 3 3 0 0 1

169. Fecha de cierre

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14811182359



41577072124389841802010000014811182359

Número de identificación Tributaria (NIT) 6-DV 12- Dirección seccional 14- Buzón electrónico
8 0 5 0 0 0 4 2 7 1 Operadora de Grandes Contribuyentes 3 1

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

180. Tipo de establecimiento: Sucursal 1 0 181. Actividad económica: Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria 8 4 3 0

182. Nombre del establecimiento
COOMEVA EPS S.A.

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

165. Dirección
CL 20 33 A 1

166. Número de matrícula mercantil: 5 4 5 2 3 2 167. Fecha de la matrícula mercantil: 1 9 9 8 0 1 2 0

168. Teléfono: 7 2 3 4 0 0 9 169. Fecha de cierre

180. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comercio 0 2 181. Actividad económica: Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria 8 4 3 0

182. Nombre del establecimiento
UBA IMBANACO

163. Departamento: Valle del Cauca 2 6 164. Ciudad/Municipio: Cali 0 0 1

165. Dirección
CR 38 A 5 A 36

166. Número de matrícula mercantil: 5 6 9 3 4 2 2 167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 0 1 0 9 0 4

168. Teléfono: 5 5 6 6 0 0 0 169. Fecha de cierre

180. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comercio 0 2 181. Actividad económica: Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria 8 4 3 0

182. Nombre del establecimiento
UBA IMBANACO

163. Departamento: Valle del Cauca 2 6 164. Ciudad/Municipio: Cali 0 0 1

165. Dirección
CL 6 42 06

166. Número de matrícula mercantil: 6 1 4 1 7 4 2 167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 0 3 0 8 0 4

168. Teléfono: 5 5 3 6 0 8 0 169. Fecha de cierre

SFC459832871

YSGFIM4CYWGWNQOVR

LEONARDO RODRIGUEZ MEDINA
NOTARIO ENCARGADO

30/12/2022

MA MARCHENA ORTIZ
Marta General

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14811182359



0169797212489984(8020) 0000014811182359

5. Número de identificación tributaria (NIT)

6. BV

12. Dirección regional

14. Buzón electrónico

0100500004271

Operativa de Grandes Contribuyentes

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

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comercio	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria	8430
162. Nombre del establecimiento COOMEVA EPS S.A.		
163. Departamento Valle del Cauca	164. Ciudad/Municipio Cali	001
165. Dirección CR 27 - 103 - 74		
166. Número de matrícula mercantil 6387472	167. Fecha de la matrícula mercantil 20040709	
168. Teléfono 4646732	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comercio	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria	8430
162. Nombre del establecimiento UBA LA 80 COOMEVA EPS S.A.		
163. Departamento Valle del Cauca	164. Ciudad/Municipio Cali	001
165. Dirección CR 80 - 6 - 55		
166. Número de matrícula mercantil 6619752	167. Fecha de la matrícula mercantil 20050629	
168. Teléfono 3314142	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comercio	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria	8430
162. Nombre del establecimiento PUNTO DE ATENCIÓN YUMBO COOMEVA EPS S.A.		
163. Departamento Valle del Cauca	164. Ciudad/Municipio Yumbo	892
165. Dirección CL 6 - 4 - 47 ED CENTRO EMPRESARIAL OF 101		
166. Número de matrícula mercantil 8619762	167. Fecha de la matrícula mercantil 20050629	
168. Teléfono 6907575	169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 12811182359



(415)797242489061(8020) 0000014811182359

Número de identificación Tributaria (NIT) 8 0 5 0 0 0 4 2 7 1 6. DV 12. Dirección seccional Operativa de Grandes Contribuyentes 3. Buzón electrónico

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

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comercio 0 2	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria 8 4 3 0
162. Nombre del establecimiento PUNTO DE ATENCION JAMUNDI COOMEVA EPS SA	
163. Departamento Valle del Cauca 7 6	164. Ciudad/Municipio Jamundi 2 6 4
165. Dirección CR 8 6 03	
166. Número de matrícula mercantil 6 6 1 9 7 7 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 5 0 6 2 9
168. Teléfono 5 1 6 1 1 9 4	169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comercio 0 2	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria 8 4 3 0
162. Nombre del establecimiento UBA COOMEVA LA VIRGINIA	
163. Departamento Risaralda 6 6	164. Ciudad/Municipio Pereira 0 0 1
165. Dirección CR 9 8 36	
166. Número de matrícula mercantil 2 7 1 3 9 3 2 6	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 4 0 2 1 8
168. Teléfono 3 3 3 4 0 8 4	169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comercio 0 2	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria 8 4 3 0
162. Nombre del establecimiento UNIDAD DE PROMOCION Y PREVENCIÓN ESTABLECIMIENTO AGENCIA	
163. Departamento Risaralda 0 6	164. Ciudad/Municipio Pereira 0 0 1
165. Dirección CC EL LAGO PQ 4	
166. Número de matrícula mercantil 2 7 1 3 6 2 1 5	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 3 0 9 0 2
168. Teléfono 5 5 8 4 1 0 8	169. Fecha de cierre

SFC259832872

D2H01KY7F5NNWGV8

CESAR RODRIGO ESCOBAR ALMEIDA
NOTARIO ENCARGADO

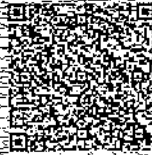
03/09/2022

ARCE

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14811182359



435770722488084(8020) 0000014811182359

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 5 0 0 0 4 2 7 1

6. DV

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

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

160. Tipo de establecimiento

Establecimiento de comercio

161. Actividad económica

Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria

8 4 3 0

162. Nombre del establecimiento

PUNTO COOMEVA CLINICA OCCIDENTE

163. Departamento

Valle del Cauca

164. Ciudad/Municipio

Cali

0 0 1

165. Dirección

CL 18 NO 34

166. Número de matrícula mercantil

6 8 6 3 4 5 2

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 0 6 1 0 1 2

168. Teléfono

6 6 0 1 2 9 5

169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento

Establecimiento de comercio

161. Actividad económica

Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria

8 4 3 0

162. Nombre del establecimiento

COOMEVA PUNTO CLINICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO

163. Departamento

Valle del Cauca

164. Ciudad/Municipio

Cali

0 0 1

165. Dirección

CL 10 33 35

166. Número de matrícula mercantil

8 9 6 3 4 8 2

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 0 6 1 0 1 2

168. Teléfono

5 5 1 2 0 4 3

169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento

Establecimiento de comercio

161. Actividad económica

Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria

8 4 3 0

162. Nombre del establecimiento

UNIDAD DE PREVENCIÓN CLINICA PEREIRA UPREC ESTABLECIMIENTO PRINCIPAL

163. Departamento

Risarcilla

164. Ciudad/Municipio

Pereira

0 0 1

165. Dirección

CR 4 17 37 BR 105 ALPES

166. Número de matrícula mercantil

2 7 1 5 4 7 2 7

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 0 7 0 5 0 4

168. Teléfono

3 3 1 4 1 4 2

169. Fecha de cierre

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14811182359



(41577072-2469904(9020)0000014811182359

5. Número de identificación Tributaria (NIT)

8 0 5 0 0 0 4 2 7

6. DV

1

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

3. 1

14. Buzón electrónico

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

160. Tipo de establecimiento

Establecimiento de comercio

0 2

161. Actividad económica

Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria

8 4 3 0

162. Nombre del establecimiento

UNIDAD DE PREVENCIÓN CLÍNICA PARATLONES

163. Departamento

Valle del Cauca

164. Ciudad/Municipio

Cali

0 0 1

165. Dirección

CL 9 C 50 2p

166. Número de matrícula mercantil

7 3 6 4 2 1 2

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 0 8 0 4 1 5

168. Teléfono

4 8 8 1 2 1 2

169. Fecha de cierre

1

160. Tipo de establecimiento

Agencia

0 1

161. Actividad económica

Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria

8 4 3 0

162. Nombre del establecimiento

COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.

163. Departamento

Valle del Cauca

164. Ciudad/Municipio

Guadalupe de Buga

1 1 1

165. Dirección

CR 14 6 52

166. Número de matrícula mercantil

1 9 0 8 6 2

167. Fecha de la matrícula mercantil

1 9 9 9 0 9 2 1

168. Teléfono

2 2 6 3 9 9 7

169. Fecha de cierre

1

160. Tipo de establecimiento

Establecimiento de comercio

0 2

161. Actividad económica

Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria

8 4 3 0

162. Nombre del establecimiento

UBA COOMEVA BUGA

163. Departamento

Valle del Cauca

164. Ciudad/Municipio

Cali

0 0 1

165. Dirección

CR 14 57 76

166. Número de matrícula mercantil

3 6 1 2 9 2

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 0 6 0 7 0 7

168. Teléfono

2 3 6 1 0 5 5

169. Fecha de cierre

1

SFC059832878

112H/RP83U/QQ3CYX

30/4/2022

Fecha de emisión del documento PDF: 30/4/2022 05:19:07 PM

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14811182359



6163707212489984 (2020) 000001481118235 9

5. Número de identificación tributaria (NIT)

8 0 5 8 0 0 4 2 7 1

6. DV

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

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

160. Tipo de establecimiento

Agencia

161. Actividad económica

Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria

8 4 3 0

162. Nombre del establecimiento

PUNTO COOMEVA BUGA

163. Departamento

Valle del Cauca

164. Ciudad/Municipio

Guadalajara de Buga

165. Dirección

CL 1 15-28

166. Número de matrícula mercantil

3 9 8 0 5 2

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 0 8 0 6 1 9

168. Teléfono

2 2 8 6 7 2 8

169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento

Establecimiento de comercio

161. Actividad económica

Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria

8 4 3 0

162. Nombre del establecimiento

UNIDAD DE PREVENCIÓN CLÍNICA AVENIDA BOYACA UPREC AVENIDA BOYACA

163. Departamento

Atlántico

164. Ciudad/Municipio

Barranquilla

165. Dirección

CL 30 21 156

166. Número de matrícula mercantil

3 3 1 7 2 9

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 0 2 0 6 2 5

168. Teléfono

3 7 9 9 1 9 9

169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento

Establecimiento de comercio

161. Actividad económica

Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria

8 4 3 0

162. Nombre del establecimiento

UNIDAD BÁSICA DE ATENCIÓN RECREO UBA RECREO

163. Departamento

Atlántico

164. Ciudad/Municipio

Barranquilla

165. Dirección

CL 58 38 61

166. Número de matrícula mercantil

3 3 1 7 3 0

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 0 2 0 6 2 5

168. Teléfono

3 7 9 3 7 3 7

169. Fecha de cierre

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14811182359



4157707212489984(8020) 0000014811182359

Número de identificación Tributaria (NIT) 8 0 5 0 0 0 4 2 7 1
0-DV 12 Dirección seccional Operativa de Grandes Contribuyentes
Buzón electrónico

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

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comercio 0 2
161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria 8 4 3 0

162. Nombre del establecimiento UNIDAD BASICA DE ATENCION PRADO UBA PRADO

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

165. Dirección CR 58 74 30

166. Número de matrícula mercantil 3 3 1 7 3 1
167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 2 0 6 2 5

168. Teléfono 3 6 9 8 4 9 0
169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comercio 0 2
161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria 8 4 3 0

162. Nombre del establecimiento UNIDAD BASICA DE ATENCION CALLE 30 UBA CALLE 30

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

165. Dirección CL 30 2 B 106

166. Número de matrícula mercantil 3 3 1 7 2 3
167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 2 0 6 2 6

168. Teléfono 3 7 9 9 1 9 9
169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comercio 0 2
161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria 8 4 3 0

162. Nombre del establecimiento UNIDAD BASICA DE ATENCION CORDIALIDAD UBA CORDIALIDAD

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

165. Dirección CL 47 19 152

166. Número de matrícula mercantil 3 4 8 0 7 8
167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 3 0 4 0 1

168. Teléfono 3 6 4 1 6 6 6
169. Fecha de cierre

SFC859832874

LZ7HZCG6Y3AYDP10

30/12/2022

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14811182359



615770724248994(8020) 0000014811182359

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 5 0 0 0 4 2 7

5. DV

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

Buzón electrónico

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

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comercio 0-2	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria	8-4-3-0
162. Nombre del establecimiento UNIDAD BÁSICA DE ATENCIÓN UBA SABANALARGA		
163. Departamento Atlántico 0-8	164. Ciudad/Municipio Sabanalarga	8-3-8
165. Dirección CR 21-22A-43		
166. Número de matrícula mercantil 3-5-1-8-9-3	167. Fecha de la matrícula mercantil 2-0-0-3-0-7-0-9	
168. Teléfono 8-7-8-1-1-2-9	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comercio 0-2	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria	8-4-3-0
162. Nombre del establecimiento UNIDAD DE PREVENCIÓN CLÍNICA SAN VICENTE		
163. Departamento Atlántico 0-8	164. Ciudad/Municipio Sarranquilla	0-0-1
165. Dirección CR 49 C-84-36		
166. Número de matrícula mercantil 3-8-0-4-5-9	167. Fecha de la matrícula mercantil 2-0-0-4-0-9-2-1	
168. Teléfono 3-7-9-7-2-2-0	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comercio 0-2	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria	8-4-3-0
162. Nombre del establecimiento UNIDAD BÁSICA DE ATENCIÓN COM-FAMILIAR CALI-48		
163. Departamento Atlántico 0-8	164. Ciudad/Municipio Sarranquilla	0-0-1
165. Dirección CL 48-43-104		
166. Número de matrícula mercantil 3-8-0-4-5-0	167. Fecha de la matrícula mercantil 2-0-0-4-0-9-2-1	
168. Teléfono 3-7-9-9-0-0-8	169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14811182359



(4157) 707212485984(8020) 0000014811182359

5. Número de identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 0 5 0 0 0 4 2 7

1

Operativa de Grandes Contribuyentes

3

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

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Establecimiento de comercio

0 2

Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria

8 4 3 0

162. Nombre del establecimiento

UNIDAD BASICA DE ATENCION MURILLO UBA MURILLO

163. Departamento

Atlántico

0 8

164. Ciudad/Municipio

Barranquilla

0 0 1

165. Dirección

CL 45 10 05

166. Número de matrícula mercantil

3 8 0 4 6 1

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 0 4 0 9 2 1

168. Teléfono

3 6 2 6 8 9 9

169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Establecimiento de comercio

0 2

Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria

8 4 3 0

162. Nombre del establecimiento

UNIDAD BASICA DE ATENCION 11 DE NOVIEMBRE

163. Departamento

Atlántico

0 8

164. Ciudad/Municipio

Barranquilla

0 0 1

165. Dirección

CR 54 54 01

166. Número de matrícula mercantil

3 8 0 4 6 2

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 0 4 0 9 2 1

168. Teléfono

3 8 0 9 7 1 7

169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Establecimiento de comercio

0 2

Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria

8 4 3 0

162. Nombre del establecimiento

UNIDAD BASICA DE ATENCION CENTRO UBA CENTRO

163. Departamento

Atlántico

0 8

164. Ciudad/Municipio

Barranquilla

0 0 1

165. Dirección

CL 40 41 74

166. Número de matrícula mercantil

4 4 6 0 7 1

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 0 7 1 0 2 4

168. Teléfono

3 6 1 0 9 9 9

169. Fecha de cierre

SEC5559832875

Y8XSA8K0XHTN3K54

30/12/2022

30/12/2022

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14811182359



(+57) 70721248984(8020) 0000914811182359

5. Número de identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

Buzón electrónico

8 0 5 0 0 0 4 2 7 1

Operativa de Grandes Contribuyentes

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

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	162. Nombre del establecimiento
Establecimiento de comercio 0 2	Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria 8 4 3 0	SEDE ADMINISTRATIVA COOMEVA EPS NO. 2
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1	
165. Dirección		
CL 58 38 97		
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
4 4 6 9 0 5	2 0 0 7 1 1 0 8	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	
3 7 9 3 7 3 7		
160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	162. Nombre del establecimiento
Agencia 0 1	Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria 8 4 3 0	COOMEVA EPS S.A.
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1	
165. Dirección		
CL MANGA AV JIMENEZ 21 46		
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 9 1 5 0 5 9 1 0 2	2 0 0 0 0 5 1 9	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	
6 6 0 5 8 1 3		
160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	162. Nombre del establecimiento
Establecimiento de comercio 0 2	Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria 8 4 3 0	UNIDAD BASICA DE ATENCION BOSQUE UBA BOSQUE
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1	
165. Dirección		
AV SECTOR SAN ISIDRO AV PPAL BOSQUE		
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 9 1 6 0 8 8 1 0 2	2 0 0 3 0 4 1 0	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	
6 6 0 5 6 7 0		

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14811182359



(435)70221248984(8020)0000014811182359

Número de Identificación Tributaria (NIT) 6. DV 12. Dirección seccional 14. Buzón electrónico
B 0 5 0 0 0 4 2 7 1 Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1

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

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comercio 0 2	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria 8 4 3 0
162. Nombre del establecimiento UNIDAD BASICA DE ATENCION MANGA UBA MANGA	
163. Departamento Bolívar 1 3	164. Ciudad/Municipio Cartagena 0 0 1
165. Dirección AV MANGA CL REAL 21 41	
166. Número de matrícula mercantil 0 9 1 8 0 5 8 2 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 3 0 4 1 0
168. Teléfono 6 6 0 5 8 7 0	169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comercio 0 2	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria 8 4 3 0
162. Nombre del establecimiento UNIDAD BASICA DE ATENCION SANTA LUCIA UBA STA L	
163. Departamento Bolívar 1 3	164. Ciudad/Municipio Cartagena 0 0 1
165. Dirección CR LA PROVINCIA CR 71 31 18 IV 78	
166. Número de matrícula mercantil 0 9 1 8 0 5 8 3 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 7 0 4 0 4
168. Teléfono 6 6 3 3 3 0 0	169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comercio 0 0	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria 8 4 3 0
162. Nombre del establecimiento PUNTO DE ATENCION TURBACO	
163. Departamento Bolívar 3	164. Ciudad/Municipio Turbaco 8 3 0
165. Dirección CR 15 23 59	
166. Número de matrícula mercantil 0 9 1 8 0 6 8 4 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 3 0 4 1 0
168. Teléfono 6 3 3 9 9 1 7	169. Fecha de cierre

SFC359832876

RXBL82CIN87829NY

30/12/2022

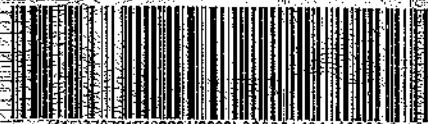
USAF GONZALO GERMÁN GARCÍA
FISCALIA GENERAL DE LA DIAN

30/12/2022

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14811182359



(435)70721248884(8020) 0000014811182359

5. Número de identificación Tributaria (NIT)

8 0 5 0 0 6 4 2 7 1

6. DTE

12. Dirección regional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

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

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Establecimiento de comercio 0 2

Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria

8 4 3 0

162. Nombre del establecimiento

UNIDAD BÁSICA DE ATENCIÓN PEDRO DE HEREDIA

163. Departamento

Bolívar

164. Ciudad/Municipio

Cartagena

0 0 1

165. Dirección

SEC AL CIBIA 36 35 473

166. Número de matrícula mercantil

0 9 2 0 7 9 8 3 0 2

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 0 5 0 8 0 4

168. Teléfono

6 6 9 0 0 0 5

169. Fecha de cierre

1

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Establecimiento de comercio 0 2

Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria

8 4 3 0

162. Nombre del establecimiento

UNIDAD DE PREVENCIÓN CLÍNICA LA CANDELARIA

163. Departamento

Bolívar

164. Ciudad/Municipio

Cartagena

0 0 1

165. Dirección

CR PIE DE LA POPA 22 29 B 100

166. Número de matrícula mercantil

0 9 2 1 3 6 8 5 0 2

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 0 6 0 1 3 0

168. Teléfono

6 6 0 5 8 1 3

169. Fecha de cierre

1

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Agencia 0 1

Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria

8 4 3 0

162. Nombre del establecimiento

COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.

163. Departamento

Magdalena

164. Ciudad/Municipio

Santa Marta

0 0 1

165. Dirección

CL 29 15 97

166. Número de matrícula mercantil

0 0 0 6 7 7 2 5

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 0 1 0 6 2 9

168. Teléfono

4 2 1 0 1 7 2

169. Fecha de cierre

1

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14811182359



(415)7407232489884(8020)0000014811182359

Número de identificación Tributaria (NIT) 8 0 5 0 0 0 4 2 7 6. DV 1 12. Dirección seccional Operativa de Grandes Contribuyentes 12. Buzón electrónico 3 1

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

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comercio 0 2 161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria 8 4 3 0

162. Nombre del establecimiento UBA LA ESPERANZA

163. Departamento Magdalena 4 7 164. Ciudad/Municipio Santa Marta 0 0 1

165. Dirección CR 5 26 35 P 2

166. Número de matrícula mercantil 0 0 0 7 6 3 7 9 167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 3 0 3 2 8

168. Teléfono 4 2 3 5 2 5 8 169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comercio 0 2 161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria 8 4 3 0

162. Nombre del establecimiento UBA EL LIBERTADOR

163. Departamento Magdalena 4 7 164. Ciudad/Municipio Santa Marta 0 0 1

165. Dirección CL 14 14 13

166. Número de matrícula mercantil 0 0 0 8 5 1 7 9 167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 4 0 7 1 9

168. Teléfono 4 3 4 7 0 169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comercio 0 2 161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria 8 4 3 0

162. Nombre del establecimiento PUNTO DE ATENCIÓN CIENAGA

163. Departamento Magdalena 4 7 164. Ciudad/Municipio Ciénaga 1 8 9

165. Dirección CL 8 NO 11 39

166. Número de matrícula mercantil 0 0 0 7 3 6 6 5 167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 2 0 9 0 2

168. Teléfono 4 2 4 0 8 1 3 169. Fecha de cierre

30/12/2022

30/12/2022

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14811182359



(15770721248984(8020) 0000014811182359

5. Número de identificación Tributaria (NIT)

6-DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 0 5 0 0 0 4 2 7 1

Operativa de Grandes Contribuyentes

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

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Establecimiento de comercio

Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria

8 4 3 0

162. Nombre del establecimiento

PUNTO DE ATENCION ZONA BANANERA

163. Departamento

Magdalena

164. Ciudad/Municipio

Zona Bananera

9 8 0

165. Dirección

CL 5 8 26 ORIHUECA

166. Número de matrícula mercantil

0 0 0 8 9 1 0 6

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 0 5 2 3 3 1

168. Teléfono

4 2 1 0 7 0 2

169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Establecimiento de comercio

Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria

8 4 3 0

162. Nombre del establecimiento

PUNTO DE ATENCION DE FUNDACION

163. Departamento

Magdalena

164. Ciudad/Municipio

Fundación

2 8 8

165. Dirección

CR 9 8 33

166. Número de matrícula mercantil

0 0 0 8 4 1 3 3

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 0 4 0 5 2 5

168. Teléfono

4 1 4 0 4 7 7

169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento

Agencia

161. Actividad económica

Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria

8 4 3 0

162. Nombre del establecimiento

COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

163. Departamento

La Guajira

164. Ciudad/Municipio

Albania

0 3 5

165. Dirección

CR 20 CL 4 ESQUINA

166. Número de matrícula mercantil

0 0 0 3 9 8 9 8

167. Fecha de la matrícula mercantil

1 9 9 8 1 2 2 8

168. Teléfono

7 7 7 5 0 3 1

169. Fecha de cierre

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

1481182359



01517707212489964(8020) 00000 1481182359

5. Número de identificación Tributaria (NIT)

6. DV

32. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

3. Buzón electrónico

8 0 5 0 0 0 4 2 7

1

3

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

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comercio	0 2	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria	8 4 3 0
162. Nombre del establecimiento COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A. PUNTO DE ATENCION RIO HACHA			
163. Departamento La Guajira	4 4	164. Ciudad/Municipio Riohacha	0 0 1
165. Dirección CL 7 10 23			
166. Número de matrícula mercantil 0 0 0 8 1 0 8 9	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 3 0 4 2 3		
168. Teléfono 7 2 8 1 8 9 8	169. Fecha de cierre		
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comercio	0 2	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria	8 4 3 0
162. Nombre del establecimiento COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A. UNIDAD BASICA DE ATENCION MDSHAISA			
163. Departamento La Guajira	4 4	164. Ciudad/Municipio Albania	0 3 5
165. Dirección CL 20 CR 4 ESQ			
166. Número de matrícula mercantil 0 0 0 8 1 0 9 1	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 3 0 4 2 3		
168. Teléfono 7 7 6 8 5 8 5	169. Fecha de cierre		
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comercio	0 2	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria	8 4 3 0
162. Nombre del establecimiento COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A. PUNTO D ATENCION SAN JUAN			
163. Departamento La Guajira	4 4	164. Ciudad/Municipio San Juan del Cesar	6 5 0
165. Dirección CL 7 02 482			
166. Número de matrícula mercantil 0 0 0 8 1 0 9 0	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 3 0 4 2 3		
168. Teléfono 7 7 4 2 7 6 1	169. Fecha de cierre		

SFC959832878

A29ED93PQFZC8KA6

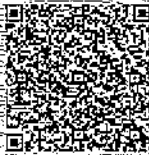
30/12/2022

30/12/2022 09:15:07PM

Espacio reservado para la DIAN

9. Número de formulario

14811182359



74157707212485984(8020) 0000014811182359

5. Número de identificación tributaria (NIT)

8. DV

42. Dirección seccional
Operativa de Grandes Contribuyentes

19. Buzón electrónico

8 0 5 0 0 0 4 2 7 1

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

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comercio	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria	162. Nombre del establecimiento COOMEVA E.P.S.S.A PUNTO DE ATENCION MAICAO
163. Departamento La Guajira	164. Ciudad/Municipio Maicao	165. Dirección CR 13 15 27
166. Número de matrícula mercantil 0 0 0 8 6 7 8 8	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 4 0 9 0 7	168. Teléfono 7 2 6 8 3 6 7
169. Fecha de cierre		
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comercio	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria	162. Nombre del establecimiento COOMEVA E.P.S.S.A PUNTO DE ATENCION FONSECA
163. Departamento La Guajira	164. Ciudad/Municipio Fonseca	165. Dirección CR 14 15 113
166. Número de matrícula mercantil 0 0 0 8 8 7 3 0	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 5 0 4 1 1	168. Teléfono 7 7 4 6 1
169. Fecha de cierre		
160. Tipo de establecimiento Agencia	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria	162. Nombre del establecimiento COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A COOMEVA EPS
163. Departamento Cesar	164. Ciudad/Municipio Valledupar	165. Dirección CR 19 11 57
166. Número de matrícula mercantil 0 0 0 5 5 7 7 3	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 9 9 0 8 2 3	168. Teléfono 5 8 3 8 3 7 3
169. Fecha de cierre		



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14811182359



(415)7707212489964(8020) 006001481118235 9

Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 0 5 0 0 0 4 2 7 1 5. DV 12. Dirección seccional Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1 14. Buzón electrónico

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

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comercio 0 2	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria 8 4 3 0	
162. Nombre del establecimiento UBA COOMEVA EPS CHIA		
163. Departamento Cundinamarca 2 5	164. Ciudad/Municipio Chia 1 2 5	
165. Dirección CR 16 98 99		
168. Número de matrícula mercantil 0 1 1 2 5 8 1 3	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 1 0 9 1 0	
169. Teléfono 8 6 3 4 6 3 4	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comercio 0 2	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria 8 4 3 0	
162. Nombre del establecimiento UBA COOMEVA EPS FUSUGASUGA		
163. Departamento Cundinamarca 2 5	164. Ciudad/Municipio Fusagasuga 2 9 0	
165. Dirección CL 6 5 58		
168. Número de matrícula mercantil 0 1 1 4 5 6 6 3	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 1 1 2 1 9	
169. Teléfono 8 6 7 2 7 1 6	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comercio 0 2	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria 8 4 3 0	
162. Nombre del establecimiento UBA COOMEVA EPS S.A. AV 68		
163. Departamento Bogotá D.C. 1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá D.C. 0 0 1	
165. Dirección A.V. CR 68 N.O. 17 12		
168. Número de matrícula mercantil 0 1 3 2 4 6 6 1	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 3 1 1 2 4	
169. Teléfono 4 4 7 3 3 3 3	169. Fecha de cierre	

SRC759832879

TQ8QZY18NSIUTEDT

30/12/2021
MARCLO ORDÓÑEZ
30/12/2021

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulatio 14811182359



(415)707212489984(8020) 0000014811182359

5. Número de identificación Tributaria (NIT) 6. DV 12. Dirección seccional 14. Buzón electrónico
B 0 0 0 0 0 4 2 7 1 Operativa de Grandes Contribuyentes

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

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comercio 0-2	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria 8-4-3-0	162. Nombre del establecimiento UBA COOMEVA EPS CALE 161
163. Departamento Bogotá D.C.	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	165. Dirección CL 161-16-D-05
166. Número de matrícula mercantil 0-1-4-3-1-4-0-4	167. Fecha de la matrícula mercantil 2-0-0-4-1-1-17	168. Teléfono 4-3-4-1-5-1-5
169. Fecha de cierre		
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comercio 0-2	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria 8-4-3-0	162. Nombre del establecimiento UBA COOMEVA F.P.S. SANTABARBARA
163. Departamento Bogotá D.C.	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	165. Dirección CL 119-9-28
166. Número de matrícula mercantil 0-1-5-4-2-7-1-5	167. Fecha de la matrícula mercantil 2-0-0-5-1-0-2-6	168. Teléfono 2-1-8-4-7-0-6
169. Fecha de cierre		
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comercio 0-2	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria 8-4-3-0	162. Nombre del establecimiento COOMEVA EPS UBA CALE 161
163. Departamento Bogotá D.C.	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	165. Dirección CL 161-N-O-16-D-05
166. Número de matrícula mercantil 0-1-5-4-2-7-1-5	167. Fecha de la matrícula mercantil 2-0-0-6-1-0-2-6	168. Teléfono 2-1-8-4-7-0-6
169. Fecha de cierre		

Espacio reservado para la DIAN

Número de formulario

14811182359



(4151702212489984(8020) 000001481118235 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 5 0 0 0 4 2 7

6. DIV

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

8. Razón electrónica

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

160. Tipo de establecimiento

Establecimiento de comercio

161. Actividad económica

Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria

8 4 3 0

162. Nombre del establecimiento

UBA COOMEVA EPS SUBA

163. Departamento

Bogotá D.C.

164. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

165. Dirección

AV 145 85 52

166. Número de matrícula mercantil

0 1 5 3 9 3 8 6

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 0 5 1 0 1 3

168. Teléfono

2 1 8 4 7 0 6

169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento

Establecimiento de comercio

161. Actividad económica

Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria

8 4 3 0

162. Nombre del establecimiento

UBA COOMEVA EPS S.A GIRARDOT

163. Departamento

Cundinamarca

164. Ciudad/Municipio

Girardot

3 0 7

165. Dirección

CL 20 7 A 23

166. Número de matrícula mercantil

0 0 0 4 1 3 8 4

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 0 4 1 2 0 6

168. Teléfono

8 3 4 4 9 1 0

169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento

Agencia

161. Actividad económica

Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria

8 4 3 0

162. Nombre del establecimiento

COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD

163. Departamento

Tolima

164. Ciudad/Municipio

Boagús

0 0 1

165. Dirección

CL 35 4 D 41 CADIZ

166. Número de matrícula mercantil

0 0 1 2 3 8 6 0

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 0 1 0 5 2 1

168. Teléfono

2 6 6 7 4 9 8

169. Fecha de cierre

SFC55832880

E8YLC7EX6VRKORVS

30/12/2022

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14811182359



(4157707272489984(6020)0000014811182359)

5. Número de identificación tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional



14. Buzón electrónico

8 1 0 5 0 0 0 4 7 7 1

Operativa de Grandes Contribuyentes

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

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	162. Nombre del establecimiento	163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	165. Dirección	166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	168. Teléfono	169. Fecha de cierre
Establecimiento de comercio	Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria	UBA COOMEVA EPS IBAGUE	Tolima	Ibagué	CR 5-39-56	0 0 1 8 7 4 7 3	2 0 0 8 0 1 1 4	2 7 7 0 0 0 7	
160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	162. Nombre del establecimiento	163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	165. Dirección	166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	168. Teléfono	169. Fecha de cierre
Establecimiento de comercio	Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria	SALASIP CONSULADO ESTABLECIMIENTO PRINCIPAL	Risaralda	Persepolis	AV TREINTA DE AGOSTO 36-47	2 7 4 8 6 4 7 9	2 0 0 7 0 6 0 4	2 6 6 7 6 9 6	
160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	162. Nombre del establecimiento	163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	165. Dirección	166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	168. Teléfono	169. Fecha de cierre
Agencia	Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria	COOMEVA EPS S.A	Huila	Neiva	CL 13-5-44	0 0 1 0 9 6 0 5	2 0 0 1 0 4 2 5	8 7 2 0 6 9 6	

DIAN POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos		Página : 29 de 75 Hoja 5	
Espacio reservado para la DIAN			4. Número de formulario: 14811182359		
			 (4157702272489964(8020) 0000014811182359		
5. Número de identificación Tributaria (NIT): 8 0 5 0 0 0 4 2 7		8. DV: 1		12. Dirección seccional: Oficina de Grandes Contribuyentes	
				14. Buzón electrónico: 3 1	
Establecimientos, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros					
160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comercio 0 2		161. Actividad económica: Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria		8 4 3 0	
162. Nombre del establecimiento: UBA COOMEVA EPS S.A. NEIVA					
163. Departamento: Huila 4 1		164. Ciudad/Municipio: Neiva		0 0 1	
165. Dirección: CL 13 5 44		166. Número de matrícula mercantil: 0 0 1 4 3 4 9 6		167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 0 4 1 1 2 3	
168. Teléfono: 8 7 2 0 8 8 4		169. Fecha de cierre:			
160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comercio 0 2		161. Actividad económica: Actividades de seguridad social de afiliación obligatoria		7 5 3 0	
162. Nombre del establecimiento: SALA SIP PEREIRA ESTABLECIMIENTO PRINCIPAL					
163. Departamento: Risaralda 6 6		164. Ciudad/Municipio: Pereira		0 0 1	
165. Dirección: CL 22 8 52 LC 223 224 225 226		166. Número de matrícula mercantil: 2 7 1 6 5 4 8 0		167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 1 0 0 4 0 9	
168. Teléfono:		169. Fecha de cierre:		2 0 1 0 0 4 2 9	
160. Tipo de establecimiento: Agencia 0 1		161. Actividad económica: Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria		8 4 3 0	
162. Nombre del establecimiento: COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A					
163. Departamento: Boyacá 1 5		164. Ciudad/Municipio: Sogamoso		7 5 9	
165. Dirección: CR 14 NO 14 30		166. Número de matrícula mercantil: 0 0 0 2 9 8 6 2		167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 0 1 1 2 0 7	
168. Teléfono: 7 7 1 0 8 8 4		169. Fecha de cierre:			

SFC359832881

21HNBPCMJ7MAK68HP

30/12/2022 05:19:07PM

30/12/2022 05:19:07PM

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14811182359



436720721248984(8020) 000001481118235 9

5. Número de identificación tributaria (NIT)

6-DV

12. Dirección regional
Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

8 0 5 0 0 0 4 2 7 1

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

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Establecimiento de comercio

Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria

8 4 3 0

162. Nombre del establecimiento

PUNTO DE ATENCION BELECITO

163. Departamento

Boyacá

164. Ciudad/Municipio

Nobsa

165. Dirección

CL 7 12-28

166. Número de matrícula mercantil

0 0 0 3 7 0 5 7

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 0 5 0 3 2 3

168. Teléfono

7 7 1 9 1 3 0

169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Establecimiento de comercio

Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria

8 4 3 0

162. Nombre del establecimiento

UBA SOGAMOSO

163. Departamento

Boyacá

164. Ciudad/Municipio

Sogamoso

165. Dirección

CR 14 18-51

166. Número de matrícula mercantil

0 0 0 3 7 0 6 8

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 0 5 0 3 2 3

168. Teléfono

7 7 1 0 8 8 4

169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Agencia

Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria

8 4 3 0

162. Nombre del establecimiento

PUNTO DE ATENCION COOMEVA CHIQUEQUIRA

163. Departamento

Boyacá

164. Ciudad/Municipio

Chiquequirá

165. Dirección

CL 17 10-58

166. Número de matrícula mercantil

7 2 6 6 8 7 4

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 0 4 0 4 2 9

168. Teléfono

7 2 6 3 8 6 5

169. Fecha de cierre

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14811182359



(415)7107212489984(8020) 000001481118235 9

Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. BV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 0 5 0 0 0 4 2 7 1

Operativa de Grandes Contribuyentes

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

160. Tipo de establecimiento 161. Actividad económica
Establecimiento de comercio 0 2 Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria 8 4 3 0

162. Nombre del establecimiento

UBA COOMEVA BARZAL

163. Departamento

Meta

164. Ciudad/Municipio

Villavicencio

165. Dirección

CR 38 34 40

166. Número de matrícula mercantil

0 0 1 2 8 5 4 5

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 0 5 0 6 3 0

168. Teléfono

6 6 3 0 8 3 5

169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento

Agencia 0 1

161. Actividad económica

Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria

8 4 3 0

162. Nombre del establecimiento

COOMEVA EPS LOS ALPES

163. Departamento

Risaralda

164. Ciudad/Municipio

Pereira

165. Dirección

CR 15 12 34

166. Número de matrícula mercantil

2 7 1 6 5 4 8

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 1 0 0 4 0 9

168. Teléfono

7 7 1 0 8 4

169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento

Establecimiento de comercio 0 2

161. Actividad económica

Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria

8 4 3 0

162. Nombre del establecimiento

PUNTO DE ATENCIÓN YOPAL COOMEVA EPS

163. Departamento

Casanare

164. Ciudad/Municipio

Yopal

165. Dirección

CR 25 10 55

166. Número de matrícula mercantil

0 0 0 5 7 0 8 1

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 0 0 0 8 1 8

168. Teléfono

6 3 2 4 0 8 4

169. Fecha de cierre

30/12/2022

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14811182359



(415)7707232485984(8020) 0000014811182359

5. Número de identificación Tributaria (NIT)

6. BV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 0 5 0 0 0 4 2 7 1

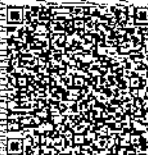
Operativa de Grandes Contribuyentes

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

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comercio 0 2	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria	8 4 3 0
162. Nombre del establecimiento UNIDAD BASICA DE ATENCION CENTRO MEDELLIN		
163. Departamento Antioquia 0 5	164. Ciudad/Municipio Medellin 0 0 1	
165. Dirección CL 56-44-135		
166. Número de matrícula mercantil 2 1 3 9 6 9 0 9 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 4 0 6 3 0	
168. Teléfono 4 1 5 5 0 0 0	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comercio 0 2		
161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria		8 4 3 0
162. Nombre del establecimiento PUNTO DE ATENCION INTEGRAL SANTA ROSA OSOS		
163. Departamento Antioquia 0 5	164. Ciudad/Municipio Santa Rosa de Osos 6 8 5	
165. Dirección CL 31-29-22		
166. Número de matrícula mercantil 2 1 3 9 7 4 6 1 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 4 0 7 1 5	
168. Teléfono 8 6 0 5 1 8 7	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comercio 0 2		
161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria		8 4 3 0
162. Nombre del establecimiento PUNTO DE ATENCION INTEGRAL DONMATIAS		
163. Departamento Antioquia 0 5	164. Ciudad/Municipio Don Matías 2 3 7	
165. Dirección CR 30-29-35		
166. Número de matrícula mercantil 2 1 3 9 7 4 6 2 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 4 0 7 1 5	
168. Teléfono 8 6 6 5 0 0 0	169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14811182359



(43577407212482984(6020)0000014811182359

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 0 5 0 9 0 4 2 7 12. Dirección seccional Operativa de Grandes Contribuyentes 3 14. Buzón electrónico

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

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comercio 0 2	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria 8 4 3 0	162. Nombre del establecimiento PUNTO DE ATENCION INTEGRAL SAN PEDRO DE LOS MILAGROS	163. Departamento Antioquia 0 5	164. Ciudad/Municipio San Pedro 6 5 4	165. Dirección CR 49 47 122	166. Número de matrícula mercantil 2 1 3 9 7 4 6 3 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 8 0 3 1 4	168. Teléfono 8 6 8 7 6 9 7	169. Fecha de cierre	SFC959832883
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comercio 0 2	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria 8 4 3 0	162. Nombre del establecimiento PUNTO DE ATENCION INTEGRAL CAUCASIA	163. Departamento Antioquia 0 5	164. Ciudad/Municipio Caucasia 1 5 4	165. Dirección CR 14 22 23	166. Número de matrícula mercantil 2 1 3 9 7 4 6 4 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 8 0 3 1 4	168. Teléfono 8 3 9 3 5 6 0	169. Fecha de cierre	YF11QYCY4HN3XFCJ
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comercio 0 2	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria 8 4 3 0	162. Nombre del establecimiento PUNTO DE ATENCION INTEGRAL ANDES	163. Departamento Antioquia 0 5	164. Ciudad/Municipio Andes 0 3 4	165. Dirección AV 0 0	166. Número de matrícula mercantil 2 1 3 9 7 4 6 6 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 8 0 7 1 4	168. Teléfono 8 4 1 4 9 1	169. Fecha de cierre	30/12/2022

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14811182359



(435)7207212489984(8020) 0000014811182359

5. Número de identificación tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

0-0-5-0-0-0-4-2-7

Cooperativa de Grandes Contribuyentes

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

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Establecimiento de comercio 0-2

Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria

8-4-3-0

162. Nombre del establecimiento

PUNTO DE ATENCION INTEGRAL AMAGA

163. Departamento

164. Ciudad/Municipio

Antioquia

0-5

Amagá

0-3-0

165. Dirección

CR 50 49-27

166. Número de matrícula mercantil

167. Fecha de la matrícula mercantil

2-1-3-9-7-4-6-7-0-2

2-0-0-8-0-3-1-4

168. Teléfono

169. Fecha de cierre

4-1-5-5-5-0-0

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Establecimiento de comercio 0-2

Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria

8-4-3-0

162. Nombre del establecimiento

PUNTO DE ATENCION INTEGRAL CIUDAD BOLIVAR

163. Departamento

164. Ciudad/Municipio

Antioquia

0-5

Ciudad Bolívar

1-0-1

165. Dirección

CL 48 48-43

166. Número de matrícula mercantil

167. Fecha de la matrícula mercantil

2-1-3-9-7-4-6-8-0-2

2-0-0-8-0-3-1-4

168. Teléfono

169. Fecha de cierre

0-4-1-2-5-5-7

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Establecimiento de comercio 0-2

Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria

8-4-3-0

162. Nombre del establecimiento

PUNTO DE ATENCION INTEGRAL URRADO

163. Departamento

164. Ciudad/Municipio

Antioquia

0-5

Urrao

8-4-7

165. Dirección

CL 28 30-53 P.1

166. Número de matrícula mercantil

167. Fecha de la matrícula mercantil

2-1-3-9-7-4-6-9-0-2

2-0-0-8-0-3-1-4

168. Teléfono

169. Fecha de cierre

8-5-0-2-4-7-5

DIAN POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos		Página 35 de 75 Hoja 6	
Espacio reservado para la DIAN			4. Número de formulario 1481182359		
5. Número de identificación Tributaria (NIT) 8-050-004271			42. Dirección seccional Operativa de grandes Contribuyentes		
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros					
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comercio 0-2		161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria 8-4-3-0			
162. Nombre del establecimiento PUNTO DE ATENCION INTEGRAL YAMURAL					
163. Departamento Antioquia 0-5		164. Ciudad/Municipio Yarumal 8-8-7			
165. Dirección CR 20 19 15					
166. Número de matrícula mercantil 2-1-3-9-7-4-7-0-0-2		167. Fecha de la matrícula mercantil 2-0-0-8-0-3-1-4			
168. Teléfono 8-8-7-2-6-2-0		169. Fecha de cierre			
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comercio 0-2		161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria 8-4-3-0			
162. Nombre del establecimiento PUNTO DE ATENCION SANTUARIO ESTABLECIMIENTO PRINCIPAL					
163. Departamento Risaralda 6-6		164. Ciudad/Municipio Pereira 0-0-1			
165. Dirección CR 5 4 54					
166. Número de matrícula mercantil 2-7-1-6-5-6-6-0		167. Fecha de la matrícula mercantil 2-0-1-0-0-7-1-9			
168. Teléfono 4-1-5-5-0-0-0		169. Fecha de cierre			
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comercio 0-2		161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria 8-4-3-0			
162. Nombre del establecimiento SERVICIO DE URGENCIAS COOMEVA EPS S.A					
163. Departamento Antioquia 0-5		164. Ciudad/Municipio Medellín 0-0-1			
165. Dirección CL 34 46 00					
166. Número de matrícula mercantil 2-4-4-5-7-1-9-7-0-2		167. Fecha de la matrícula mercantil 2-0-0-8-0-2-2-6			
168. Teléfono 4-1-5-5-0-0-0		169. Fecha de cierre			

SFC 759832884

9PJFKFAECQBO2

30/12/2022

30/12/2022

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14811182359



(15)7072428864(8020) 000001481118235 9

5. Número de identificación Tributaria (NIT)

8. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 0 5 0 0 0 4 2 7

Operativa de Grandes Contribuyentes

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

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Establecimiento de comercio 0 2

Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria

8 4 3 0

162. Nombre del establecimiento

UNIDAD BASICA DE ATENCION POBLADO

163. Departamento

Antioquia

0 5

164. Ciudad/Municipio

Medellín

0 0 1

165. Dirección

CL 2 SUR 46 55 IV 064

166. Número de matrícula mercantil

2 1 4 6 2 1 0 7 0 2

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 0 8 0 5 2 9

168. Teléfono

4 1 5 5 0 0 0

169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Establecimiento de comercio 0 2

Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria

8 4 3 0

162. Nombre del establecimiento

PUNTO DE ATENCION BELENIA UMBRIA ESTABLECIMIENTO PRINCIPAL

163. Departamento

Risaralda

6 6

164. Ciudad/Municipio

Pereira

0 0 1

165. Dirección

AV UMBRIA 8

166. Número de matrícula mercantil

2 7 1 6 6 8 7 6

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 1 0 0 7 2 1

168. Teléfono

4 1 5 5 0 0 0

169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Establecimiento de comercio 0 2

Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria

8 4 3 0

162. Nombre del establecimiento

UNIDAD BASICA DE ATENCION BELENIA 33

163. Departamento

Antioquia

0 5

164. Ciudad/Municipio

Medellín

0 0 1

165. Dirección

CL 33 74 B 31

166. Número de matrícula mercantil

2 1 4 8 3 4 3 1 0 2

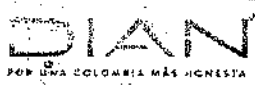



167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 0 8 0 6 2 5

168. Teléfono

4 1 5 5 0 0 0

169. Fecha de cierre

 Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos			
Espacio reservado para el DIAN		Página 37 de 75	Hoja 8
4- Número de formulario		1481182359	
			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV	
8 0 5 0 9 0 4 2 7		1	
12. Dirección regional		14. Buzón electrónico	
0 0 1		3 1	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros			
160. Tipo de establecimiento		161. Actividad económica	
Establecimiento de comercio 0 2		Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria 8 4 3 0	
162. Nombre del establecimiento			
UNIDAD DE PREVENCIÓN CLÍNICA AYACUCHO			
163. Departamento		164. Ciudad/Municipio	
Antioquia 0 5		Medellín 0 0 1	
165. Dirección		166. Número de matrícula mercantil	
CR 40 49 24		2 1 4 6 5 7 8 4 0 2	
167. Fecha de la matrícula mercantil		168. Teléfono	
2 0 0 8 0 8 1 9		4 1 5 5 0 0 0	
169. Fecha de cierre		170. Tipo de establecimiento	
171. Actividad económica		172. Nombre del establecimiento	
8 4 3 0		UNIDAD-BASICA DE ATENCION BELEN	
173. Departamento		174. Ciudad/Municipio	
Antioquia 0 5		Medellín 0 0 1	
175. Dirección		176. Número de matrícula mercantil	
DG 75 B 6 105		2 1 4 6 8 4 4 6 0 2	
177. Fecha de la matrícula mercantil		178. Teléfono	
2 0 0 8 1 0 1 7		4 1 5 5 0 0 0	
179. Fecha de cierre		180. Tipo de establecimiento	
181. Actividad económica		182. Nombre del establecimiento	
8 4 3 0		AGENCIA	
183. Departamento		184. Ciudad/Municipio	
Chocó 2 7		Quibdó 0 0 1	
185. Dirección		186. Número de matrícula mercantil	
CL 29 4 58		2 9 0 2 1 2 6 2 0 2	
187. Fecha de la matrícula mercantil		188. Teléfono	
1 9 9 9 0 3 1 9		6 7 0 8 3 5 4	
189. Fecha de cierre		190. Tipo de establecimiento	
191. Actividad económica		192. Nombre del establecimiento	
8 4 3 0		COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A	
193. Departamento		194. Ciudad/Municipio	
Chocó 2 7		Quibdó 0 0 1	
195. Dirección		196. Número de matrícula mercantil	
CL 29 4 58		2 9 0 2 1 2 6 2 0 2	
197. Fecha de la matrícula mercantil		198. Teléfono	
1 9 9 9 0 3 1 9		6 7 0 8 3 5 4	
199. Fecha de cierre		200. Tipo de establecimiento	
201. Actividad económica		202. Nombre del establecimiento	
8 4 3 0		AGENCIA	
203. Departamento		204. Ciudad/Municipio	
Chocó 2 7		Quibdó 0 0 1	
205. Dirección		206. Número de matrícula mercantil	
CL 29 4 58		2 9 0 2 1 2 6 2 0 2	
207. Fecha de la matrícula mercantil		208. Teléfono	
1 9 9 9 0 3 1 9		6 7 0 8 3 5 4	
209. Fecha de cierre		210. Tipo de establecimiento	
211. Actividad económica		212. Nombre del establecimiento	
8 4 3 0		AGENCIA	
213. Departamento		214. Ciudad/Municipio	
Chocó 2 7		Quibdó 0 0 1	
215. Dirección		216. Número de matrícula mercantil	
CL 29 4 58		2 9 0 2 1 2 6 2 0 2	
217. Fecha de la matrícula mercantil		218. Teléfono	
1 9 9 9 0 3 1 9		6 7 0 8 3 5 4	
219. Fecha de cierre		220. Tipo de establecimiento	
221. Actividad económica		222. Nombre del establecimiento	
8 4 3 0		AGENCIA	
223. Departamento		224. Ciudad/Municipio	
Chocó 2 7		Quibdó 0 0 1	
225. Dirección		226. Número de matrícula mercantil	
CL 29 4 58		2 9 0 2 1 2 6 2 0 2	
227. Fecha de la matrícula mercantil		228. Teléfono	
1 9 9 9 0 3 1 9		6 7 0 8 3 5 4	
229. Fecha de cierre		230. Tipo de establecimiento	
231. Actividad económica		232. Nombre del establecimiento	
8 4 3 0		AGENCIA	
233. Departamento		234. Ciudad/Municipio	
Chocó 2 7		Quibdó 0 0 1	
235. Dirección		236. Número de matrícula mercantil	
CL 29 4 58		2 9 0 2 1 2 6 2 0 2	
237. Fecha de la matrícula mercantil		238. Teléfono	
1 9 9 9 0 3 1 9		6 7 0 8 3 5 4	
239. Fecha de cierre		240. Tipo de establecimiento	
241. Actividad económica		242. Nombre del establecimiento	
8 4 3 0		AGENCIA	
243. Departamento		244. Ciudad/Municipio	
Chocó 2 7		Quibdó 0 0 1	
245. Dirección		246. Número de matrícula mercantil	
CL 29 4 58		2 9 0 2 1 2 6 2 0 2	
247. Fecha de la matrícula mercantil		248. Teléfono	
1 9 9 9 0 3 1 9		6 7 0 8 3 5 4	
249. Fecha de cierre		250. Tipo de establecimiento	
251. Actividad económica		252. Nombre del establecimiento	
8 4 3 0		AGENCIA	
253. Departamento		254. Ciudad/Municipio	
Chocó 2 7		Quibdó 0 0 1	
255. Dirección		256. Número de matrícula mercantil	
CL 29 4 58		2 9 0 2 1 2 6 2 0 2	
257. Fecha de la matrícula mercantil		258. Teléfono	
1 9 9 9 0 3 1 9		6 7 0 8 3 5 4	
259. Fecha de cierre		260. Tipo de establecimiento	
261. Actividad económica		262. Nombre del establecimiento	
8 4 3 0		AGENCIA	
263. Departamento		264. Ciudad/Municipio	
Chocó 2 7		Quibdó 0 0 1	
265. Dirección		266. Número de matrícula mercantil	
CL 29 4 58		2 9 0 2 1 2 6 2 0 2	
267. Fecha de la matrícula mercantil		268. Teléfono	
1 9 9 9 0 3 1 9		6 7 0 8 3 5 4	
269. Fecha de cierre		270. Tipo de establecimiento	
271. Actividad económica		272. Nombre del establecimiento	
8 4 3 0		AGENCIA	
273. Departamento		274. Ciudad/Municipio	
Chocó 2 7		Quibdó 0 0 1	
275. Dirección		276. Número de matrícula mercantil	
CL 29 4 58		2 9 0 2 1 2 6 2 0 2	
277. Fecha de la matrícula mercantil		278. Teléfono	
1 9 9 9 0 3 1 9		6 7 0 8 3 5 4	
279. Fecha de cierre		280. Tipo de establecimiento	
281. Actividad económica		282. Nombre del establecimiento	
8 4 3 0		AGENCIA	
283. Departamento		284. Ciudad/Municipio	
Chocó 2 7		Quibdó 0 0 1	
285. Dirección		286. Número de matrícula mercantil	
CL 29 4 58		2 9 0 2 1 2 6 2 0 2	
287. Fecha de la matrícula mercantil		288. Teléfono	
1 9 9 9 0 3 1 9		6 7 0 8 3 5 4	
289. Fecha de cierre		290. Tipo de establecimiento	
291. Actividad económica		292. Nombre del establecimiento	
8 4 3 0		AGENCIA	
293. Departamento		294. Ciudad/Municipio	
Chocó 2 7		Quibdó 0 0 1	
295. Dirección		296. Número de matrícula mercantil	
CL 29 4 58		2 9 0 2 1 2 6 2 0 2	
297. Fecha de la matrícula mercantil		298. Teléfono	
1 9 9 9 0 3 1 9		6 7 0 8 3 5 4	
299. Fecha de cierre		300. Tipo de establecimiento	
301. Actividad económica		302. Nombre del establecimiento	
8 4 3 0		AGENCIA	
303. Departamento		304. Ciudad/Municipio	
Chocó 2 7		Quibdó 0 0 1	
305. Dirección		306. Número de matrícula mercantil	
CL 29 4 58		2 9 0 2 1 2 6 2 0 2	
307. Fecha de la matrícula mercantil		308. Teléfono	
1 9 9 9 0 3 1 9		6 7 0 8 3 5 4	
309. Fecha de cierre		310. Tipo de establecimiento	
311. Actividad económica		312. Nombre del establecimiento	
8 4 3 0		AGENCIA	
313. Departamento		314. Ciudad/Municipio	
Chocó 2 7		Quibdó 0 0 1	
315. Dirección		316. Número de matrícula mercantil	
CL 29 4 58		2 9 0 2 1 2 6 2 0 2	
317. Fecha de la matrícula mercantil		318. Teléfono	
1 9 9 9 0 3 1 9		6 7 0 8 3 5 4	
319. Fecha de cierre		320. Tipo de establecimiento	
321. Actividad económica		322. Nombre del establecimiento	
8 4 3 0		AGENCIA	
323. Departamento		324. Ciudad/Municipio	
Chocó 2 7		Quibdó 0 0 1	
325. Dirección		326. Número de matrícula mercantil	
CL 29 4 58		2 9 0 2 1 2 6 2 0 2	
327. Fecha de la matrícula mercantil		328. Teléfono	
1 9 9 9 0 3 1 9		6 7 0 8 3 5 4	
329. Fecha de cierre		330. Tipo de establecimiento	
331. Actividad económica		332. Nombre del establecimiento	
8 4 3 0		AGENCIA	
333. Departamento		334. Ciudad/Municipio	
Chocó 2 7		Quibdó 0 0 1	
335. Dirección		336. Número de matrícula mercantil	
CL 29 4 58		2 9 0 2 1 2 6 2 0 2	
337. Fecha de la matrícula mercantil		338. Teléfono	
1 9 9 9 0 3 1 9		6 7 0 8 3 5 4	
339. Fecha de cierre		340. Tipo de establecimiento	
341. Actividad económica		342. Nombre del establecimiento	
8 4 3 0		AGENCIA	
343. Departamento		344. Ciudad/Municipio	
Chocó 2 7		Quibdó 0 0 1	
345. Dirección		346. Número de matrícula mercantil	
CL 29 4 58		2 9 0 2 1 2 6 2 0 2	
347. Fecha de la matrícula mercantil		348. Teléfono	
1 9 9 9 0 3 1 9		6 7 0 8 3 5 4	
349. Fecha de cierre		350. Tipo de establecimiento	
351. Actividad económica		352. Nombre del establecimiento	
8 4 3 0		AGENCIA	
353. Departamento		354. Ciudad/Municipio	
Chocó 2 7		Quibdó 0 0 1	
355. Dirección		356. Número de matrícula mercantil	
CL 29 4 58		2 9 0 2 1 2 6 2 0 2	
357. Fecha de la matrícula mercantil		358. Teléfono	
1 9 9 9 0 3 1 9		6 7 0 8 3 5 4	
359. Fecha de cierre		360. Tipo de establecimiento	
361. Actividad económica		362. Nombre del establecimiento	
8 4 3 0		AGENCIA	
363. Departamento		364. Ciudad/Municipio	
Chocó 2 7		Quibdó 0 0 1	
365. Dirección		366. Número de matrícula mercantil	
CL 29 4 58		2 9 0 2 1 2 6 2 0 2	
367. Fecha de la matrícula mercantil		368. Teléfono	
1 9 9 9 0 3 1 9		6 7 0 8 3 5 4	
369. Fecha de cierre		370. Tipo de establecimiento	
371. Actividad económica		372. Nombre del establecimiento	
8 4 3 0		AGENCIA	
373. Departamento		374. Ciudad/Municipio	
Chocó 2 7		Quibdó 0 0 1	
375. Dirección		376. Número de matrícula mercantil	
CL 29 4 58		2 9 0 2 1 2 6 2 0 2	
377. Fecha de la matrícula mercantil		378. Teléfono	
1 9 9 9 0 3 1 9		6 7 0 8 3 5 4	
379. Fecha de cierre		380. Tipo de establecimiento	
381. Actividad económica		382. Nombre del establecimiento	
8 4 3 0		AGENCIA	
383. Departamento		384. Ciudad/Municipio	
Chocó 2 7		Quibdó 0 0 1	
385. Dirección		386. Número de matrícula mercantil	
CL 29 4 58		2 9 0 2 1 2 6 2 0 2	
387. Fecha de la matrícula mercantil		388. Teléfono	
1 9 9 9 0 3 1 9		6 7 0 8 3 5 4	
389. Fecha de cierre		390. Tipo de establecimiento	
391. Actividad económica		392. Nombre del establecimiento	
8 4 3 0		AGENCIA	
393. Departamento		394. Ciudad/Municipio	
Chocó 2 7		Quibdó 0 0 1	
395. Dirección		396. Número de matrícula mercantil	
CL 29 4 58		2 9 0 2 1 2 6 2 0 2	
397. Fecha de la matrícula mercantil		398. Teléfono	
1 9 9 9 0 3 1 9		6 7 0 8 3 5 4	
399. Fecha de cierre		400. Tipo de establecimiento	
401. Actividad económica		402. Nombre del establecimiento	
8 4 3 0		AGENCIA	
403. Departamento		404. Ciudad/Municipio	
Chocó 2 7		Quibdó 0 0 1	
405. Dirección		406. Número de matrícula mercantil	
CL 29 4 58		2 9 0 2 1 2 6 2 0 2	
407. Fecha de la matrícula mercantil		408. Teléfono	
1 9 9 9 0 3 1 9		6 7 0 8 3 5 4	
409. Fecha de cierre		410. Tipo de establecimiento	
411. Actividad económica		412. Nombre del establecimiento	
8 4 3 0		AGENCIA	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14811182359



(415)702212488884(8020) 0000014811182359

5. Número de identificación Tributaria (NIT)

6. DVA

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 0 5 0 0 0 4 2 7 1

Operativa de Grandes Contribuyentes

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

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Agencia

6-1

Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria

8-4-3-0

162. Nombre del establecimiento

COOMEVA EPS S.A.

163. Departamento

Valle del Cauca

7-6

164. Ciudad/Municipio

Palmira

5-2-0

165. Dirección

CR 28-44-73 BLB 1 P

166. Número de matrícula mercantil

4 0 8 7 9 2

167. Fecha de la matrícula mercantil

1 9 9 7 0 9 1 1

168. Teléfono

2 7 2 7 7 2 5

169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento

Establecimiento de comercio

6-2

161. Actividad económica

Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria

8-4-3-0

162. Nombre del establecimiento

UBA COOMEVA FLORIDA

163. Departamento

Valle del Cauca

7-6

164. Ciudad/Municipio

Florida

2-7-5

165. Dirección

CL 8-17-34

166. Número de matrícula mercantil

7 8 4 2 0 2

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 0 6 1 0 1 8

168. Teléfono

2 6 4 4 9 6 1

169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento

Establecimiento de comercio

6-2

161. Actividad económica

Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria

8-4-3-0

162. Nombre del establecimiento

UBA COOMEVA EPS S.A PALMIRA

163. Departamento

Valle del Cauca

7-6

164. Ciudad/Municipio

Palmira

5-2-0

165. Dirección

CR 39-A-31-74

166. Número de matrícula mercantil

7 9 0 5 8 2

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 0 7 0 2 0 2

168. Teléfono

2 8 1 7 0 3 9

169. Fecha de cierre

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14811182359



(415) 707242489984(8020) 0000014811182359

5. Número de identificación tributaria (NIT): 8 0 5 0 0 0 4 2 7 1
6. DV: 1
12. Dirección seccional: Operador de Grandes Contribuyentes
14. Buzón electrónico:

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

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comercio: 0 2	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria: 8 4 3 0
162. Nombre del establecimiento PUNTO DE ATENCION COOMEVA EPS S.A CLINICA MARANATHA	
163. Departamento Valle del Cauca: 7 6	164. Ciudad/Municipio Palmira: 5 2 0
165. Dirección CL 29 20 50 1P	
166. Número de matrícula mercantil 8 0 9 8 2 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 7 0 7 1 2
168. Teléfono 2 7 4 7 9 9 4	169. Fecha de cierre:
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comercio: 0 2	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria: 8 4 3 0
162. Nombre del establecimiento PUNTO DE ATENCION COOMEVA EPS S.A CLINICA PALMIRA	
163. Departamento Valle del Cauca: 7 6	164. Ciudad/Municipio Palmira: 5 2 0
165. Dirección CR 31 31 61 ED CLINICA PALMIRA P 3	
166. Número de matrícula mercantil 8 0 9 8 2 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 7 0 6 1 2
168. Teléfono 2 7 2 8 6 4 8	169. Fecha de cierre:
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comercio: 0 2	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria: 8 4 3 0
162. Nombre del establecimiento UBA COOMEVA EPS PARQUE LINEAL	
163. Departamento Valle del Cauca: 7 6	164. Ciudad/Municipio Palmira: 5 2 0
165. Dirección CR 32 31 27	
166. Número de matrícula mercantil 7 9 0 5 9 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 7 0 2 0 2
168. Teléfono 2 7 0 4 0 0 3	169. Fecha de cierre:

SFC259832886

91SV6EZ41BSJ93Z

30/12/2022

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14811182359



41570721258984(8020) 0000014811182359

5. Número de identificación Tributaria (NIT)

8. DV

12. Dirección seccional

13. Buzón electrónico

5 0 5 0 0 0 4 2 7

Operativa de Grandes Contribuyentes

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

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Establecimiento de comercio 0 2

Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria

8 4 3 0

162. Nombre del establecimiento

PUNTO DE ATENCIÓN COOMEVA EPS S.A. ROZO

163. Departamento

Valle del Cauca

164. Ciudad/Municipio

Palmira

5 2 0

165. Dirección

CL 9 9 17

166. Número de matrícula mercantil

7 9 0 5 7 2

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 0 7 0 2 0 2

168. Teléfono

2 6 8 5 0 3 8

169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Establecimiento de comercio 0 2

Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria

8 4 3 0

162. Nombre del establecimiento

PUNTO DE ATENCIÓN COOMEVA EPS S.A. EL PLACER

163. Departamento

Valle del Cauca

164. Ciudad/Municipio

Palmira

5 2 0

165. Dirección

CL 7 CR 5 ESQ

166. Número de matrícula mercantil

7 9 0 5 6 2

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 0 7 0 2 0 2

168. Teléfono

2 6 6 4 6 6 0

169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Establecimiento de comercio 0 2

Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria

8 4 3 0

162. Nombre del establecimiento

PUNTO DE ATENCIÓN COOMEVA EPS S.A. EL CERRITO

163. Departamento

Valle del Cauca

164. Ciudad/Municipio

El Cerrito

2 4 8

165. Dirección

CL 5 10 77

166. Número de matrícula mercantil

5 6 2 2 0 2

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 0 7 0 2 0 2

168. Teléfono

2 7 2 7 7 2 5

169. Fecha de cierre

DIAN POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos		06	
Espacio reservado para la DIAN		A. Número de formulario		1481182359	
5. Número de identificación Tributaria (NIT)		6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico	
8 0 5 0 0 0 4 2 7		1	Operadora de Grandes Contribuyentes	0 1	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros					
160. Tipo de establecimiento		161. Actividad económica			
Establecimiento de comercio 0 2		Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria		8 4 3 0	
162. Nombre del establecimiento					
PUNTO DE ATENCION COOMEVA EPS IPIALES					
163. Departamento		164. Ciudad/Municipio			
Nariño 5 2		Ipiales		5 5 6	
165. Dirección					
CR 715 63					
166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil			
2 2 3 0 4 2		2 0 0 9 0 2 0 2			
168. Teléfono		169. Fecha de cierre			
2 2 0 6 2 9 7					
160. Tipo de establecimiento		161. Actividad económica			
Agencia 0 1		Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria		8 4 3 0	
162. Nombre del establecimiento					
COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.					
163. Departamento		164. Ciudad/Municipio			
Córdoba 2 3		Montería		0 0 1	
165. Dirección					
CL 27 6 100					
166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil			
0 0 0 6 0 1 7 4		2 0 0 6 0 6 2 6			
168. Teléfono		169. Fecha de cierre			
7 9 4 9 0 9 0					
160. Tipo de establecimiento		161. Actividad económica			
Establecimiento de comercio 0 2		Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria		8 4 3 0	
162. Nombre del establecimiento					
SALA SIP COOMEVA EPS PASTO					
163. Departamento		164. Ciudad/Municipio			
Nariño 5 2		Pasto		0 0 1	
165. Dirección					
CL 20 39 14					
166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil			
1 3 0 0 8 2 2		2 0 1 0 0 4 2 8			
168. Teléfono		169. Fecha de cierre			
7 9 1 6 3 3 3 4					

SFC05983287

Q8A3M8K7ZBMBR/MQ4

30/12/2022

Impreso en legalizado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14811182359



(44577072-2489884(8020) 000001481118235 9

5. Número de identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

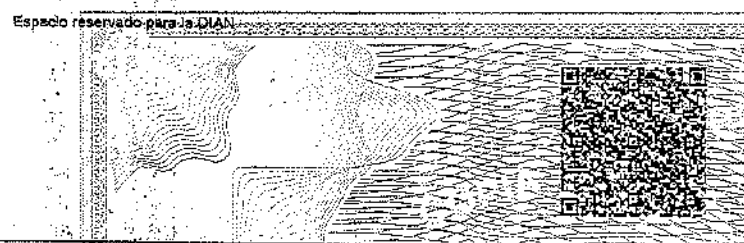
13. Buzón electrónico

8 0 5 0 0 0 4 2 7 1

Operativa de Grandes Contribuyentes

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

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria	8 4 3 0
162. Nombre del establecimiento COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.			
163. Departamento Caldas	1 7	164. Ciudad/Municipio Manizales	6 0
165. Dirección CL 24 51-02			
166. Número de matrícula mercantil	0 0 0 8 6 6 5 9	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 0 0 0 9 1 3
168. Teléfono	8 8 1 5 7 0 4	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria	8 4 3 0
162. Nombre del establecimiento COOMEVA EPS S.A.			
163. Departamento Quindío	6 3	164. Ciudad/Municipio Armenia	0 0 1
165. Dirección CL 17 N. 11-70 P.2			
166. Número de matrícula mercantil	0 0 0 8 9 5 9 7	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 9 7 0 9 0 8
168. Teléfono	7 5 4 7 7 4 7	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria	8 4 3 0
162. Nombre del establecimiento PUNTO DE ATENCIÓN COOMEVA EPS S.A.			
163. Departamento Caldas	7	164. Ciudad/Municipio Chinchiná	1 7 4
165. Dirección CR 9 12-03			
166. Número de matrícula mercantil	0 0 0 1 4 5 0 8	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 0 4 0 8 2 6
168. Teléfono	8 5 0 4 9 1 5	169. Fecha de cierre	



4- Número de formulario: 14811182359

4151707252488984(6020) 0000014811182359

5- Número de identificación Tributaria (NIT): 8-050-004-27

6- DV: 7

12- Dirección (seccional): Operativa de Grandes Contribuyentes

14- Buzón electrónico: 31

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

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comercio - 0-2

161. Actividad económica: Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria - 8-4-3-0

162. Nombre del establecimiento: PUNTO DE ATENCION COOMEVA EPS S.A.

163. Departamento: Caldas - 1-7

164. Ciudad/Municipio: La Dorada - 3-8-0

165. Dirección: CL 010 A 003 043

166. Número de matrícula mercantil: 0-0-0-2-4-8-3-2

167. Fecha de la matrícula mercantil: 2-0-0-4-0-9-2-8

168. Teléfono: 8-5-7-3-9-1-6

169. Fecha de cierre:

160. Tipo de establecimiento: Agencia - 0-1

161. Actividad económica: Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria - 8-4-3-0

162. Nombre del establecimiento: UBA COOMEVA FLORIDA

163. Departamento: Valle del Cauca - 7-6

164. Ciudad/Municipio: Florida - 2-7-5

165. Dirección: CL 8 17 31

166. Número de matrícula mercantil: 7-8-1-2-0-2

167. Fecha de la matrícula mercantil: 2-0-1-0-0-4-1-3

168. Teléfono: 7-4-4-7-7-4-7

169. Fecha de cierre:

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comercio - 0-2

161. Actividad económica: Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria - 8-4-3-0

162. Nombre del establecimiento: UNIDAD BASICA DE ATENCION COOMEVA EPS S.A. CENTRO

163. Departamento: Norte de Santander - 5-4

164. Ciudad/Municipio: Cúcuta - 0-0-1

165. Dirección: CL 9 O F 58 BRR LA PLAYA

166. Número de matrícula mercantil: 0-0-1-7-1-8-5-4

167. Fecha de la matrícula mercantil: 2-0-0-8-0-3-0-3

168. Teléfono: 5-7-5-5-3-9-8

169. Fecha de cierre:

SFC859832888

JG1U7JB4F0YJT47

30/12/2022

30/12/2022

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14811182359



415770121248984(0020) 0000014811182359

5. Número de identificación tributaria (NIT)

6-DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

0 0 0 5 0 0 0 4 2 7 1

Opuscula de Grandes Contribuyentes

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

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Agencia

0 1

Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria

8 4 3 0

162. Nombre del establecimiento

COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.

163. Departamento

Norte de Santander

5 4

164. Ciudad/Municipio

Cúcuta

6 0 0

165. Dirección

AV 0 13 - 09

166. Número de matrícula mercantil

0 0 0 9 7 1 0 0

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 0 0 0 8 2 8

168. Teléfono

5 7 3 0 7 7 3

169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Establecimiento de comercio

0 2

Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria

8 4 3 0

162. Nombre del establecimiento

UBA SAN PEDRO

163. Departamento

Valle del Cauca

7 6

164. Ciudad/Municipio

San Pedro

6 7 0

165. Dirección

CL 6 4 - 46

166. Número de matrícula mercantil

3 6 1 0 4 2

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 0 7 0 1 1 7

168. Teléfono

169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Establecimiento de comercio

0 2

Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria

8 4 3 0

162. Nombre del establecimiento

SALA SIP COOMEVA EPS SANTA HELENA PRADERA

163. Departamento

Valle del Cauca

7 6

164. Ciudad/Municipio

Pradera

5 6 3

165. Dirección

CL 76 5 - 38

166. Número de matrícula mercantil

9 1 0 8 9 2

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 1 0 0 3 3 0

168. Teléfono

8 3 5 1 3 7 3

169. Fecha de cierre

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14811182359



(4157707212489984(8020) 0000014811182359

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 0 5 0 0 0 4 2 7 1

Operativo de Grandes Contribuyentes

3 1

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

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	162. Nombre del establecimiento	163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	165. Dirección	166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	168. Teléfono	169. Fecha de cierre
Agencia	0 1	Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria	8 4 3 0			2 9 9 6 0	1 9 9 7 1 0 0 3	2 2 4 2 2 7 0	
COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.									
160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	162. Nombre del establecimiento	163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	165. Dirección	166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	168. Teléfono	169. Fecha de cierre
Establecimiento de comercio	0 2	Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria	8 4 3 0			5 5 6 6	2 0 0 6 0 1 2 6	2 3 4 6 0 4 0	
UBA TULUA									
160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	162. Nombre del establecimiento	163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	165. Dirección	166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	168. Teléfono	169. Fecha de cierre
Establecimiento de comercio	0 2	Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria	8 4 3 0			5 7 2 3 7 2	2 0 0 7 0 4 1 7	2 3 1 6 0 4 0	
PUNTO COOMEVA TULUA									

SFC65932889

GHL5023D124HA1D5

30/12/2022

PARCELO ORDONE

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14811182359



(31577072124899849020) 0000014811182359

5. Número de identificación tributaria (NIT)

8 0 5 6 0 0 4 2 7 1

6. DV

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

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

160. Tipo de establecimiento

Establecimiento de comercio

161. Actividad económica

Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria

8 4 3 0

162. Nombre del establecimiento

SALA SIP BUCARAMANGA

163. Departamento

Santander

164. Ciudad/Municipio

Bucaramanga

0 0 1

165. Dirección

CL 56 32 60

166. Número de matrícula mercantil

1 2 3 4 3 4

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 0 5 0 8 1 6

168. Teléfono

6 5 7 3 2 5 4

169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento

Establecimiento de comercio

161. Actividad económica

Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria

8 4 3 0

162. Nombre del establecimiento

SALA SIP COOMEVA EPS S.A. IPS FUNDACION EL AMPARO CANDELARIA

163. Departamento

Valle del Cauca

164. Ciudad/Municipio

Candelaria

1 3 0

165. Dirección

CR 7 12 02

166. Número de matrícula mercantil

9 1 0 6 8 2

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 1 0 0 3 3 0

168. Teléfono

6 4 4 1 2 5 0

169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento

Establecimiento de comercio

161. Actividad económica

Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria

8 4 3 0

162. Nombre del establecimiento

SALA SIP BARBOSA

163. Departamento

Santander

164. Ciudad/Municipio

Bucaramanga

0 0 1

165. Dirección

CR 9 10 97

166. Número de matrícula mercantil

1 3 9 0 3 7

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 0 7 0 5 2 0

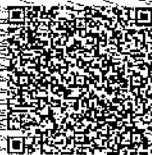
168. Teléfono

7 4 8 2 7 8 5

169. Fecha de cierre

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14811182359



(14811182359)0000014811182359

5. Número de identificación Tributaria (NIT) 8 0 5 0 0 0 4 2 7 1 6. DV 12. Dirección seccional Operativa de Grandes Contribuyentes 14. Buzón electrónico

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

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comercio 0 2 161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria 8 4 3 0

162. Nombre del establecimiento SALA SIP SOCORRO

163. Departamento Santander 164. Ciudad/Municipio Socorro 6 8 7 5 5

165. Dirección CL 11 14 58

166. Número de matrícula mercantil 1 4 2 0 6 5 167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 7 0 9 2 8

168. Teléfono 7 2 7 0 3 9 3 0 169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comercio 0 2 161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria 8 4 3 0

162. Nombre del establecimiento SALA SIP SANGIL

163. Departamento Santander 164. Ciudad/Municipio San Gil 6 8 6 7 9

165. Dirección CR 8 11 91

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

168. Teléfono 7 2 4 7 3 4 1 169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comercio 0 2 161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria 8 4 3 0

162. Nombre del establecimiento SALA SIP BUCARAMANGA

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

165. Dirección CARR 56 31 83

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

168. Teléfono 169. Fecha de cierre

30/12/2022

Formulario 14811182359

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14811182359



(415) 7672-12489984(8020) 9060014811182359

5. Número de identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección sectorial

13. Buzón electrónico

8 0 5 0 0 0 4 2 7 1

Operadora de Gases Coordinadas

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

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Establecimiento de comercio 0 2

Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria

8 4 3 0

162. Nombre del establecimiento

PUNTO DE ATENCION COOMEVA ANDALUCIA

163. Departamento

Valle del Cauca

164. Ciudad/Municipio

Andalucia

165. Dirección

CR 4 14 34

166. Número de matrícula mercantil

5 6 1 8 7

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 0 7 0 1 1 8

168. Teléfono

2 2 3 4 3 3 3

169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Establecimiento de comercio 0 2

Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria

8 4 3 0

162. Nombre del establecimiento

SEDE ADMINISTRATIVA COOMEVA EPS

163. Departamento

Atlántico

164. Ciudad/Municipio

Barranquilla

165. Dirección

CR 58 74 12

166. Número de matrícula mercantil

4 8 9 4 0 1

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 0 8 1 1 1 3

168. Teléfono

3 6 4 0 9 1 4

169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Establecimiento de comercio 0 2

Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria

8 4 3 0

162. Nombre del establecimiento

SEDE COMERCIAL COOMEVA EPS

163. Departamento

Atlántico

164. Ciudad/Municipio

Barranquilla

165. Dirección

CR 58 74 30

166. Número de matrícula mercantil

4 8 9 4 0 3

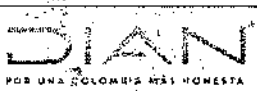
167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 0 8 1 1 1 3

168. Teléfono

3 6 9 6 4 6 0

169. Fecha de cierre



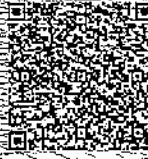
Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

06

Página 48 de 75 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14811182359



(436)740712-8888(8020)000014811182359

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 0 5 0 0 0 4 2 7 1 6. DIT 12. Dirección seccional Operativa de Grandes Contribuyentes 17. Buzón electrónico 3 1

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

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comercio 0 2	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria 8 4 3 0
162. Nombre del establecimiento UNIDAD BASICA DE ATENCION LA UNION UBA LA UNION	
163. Departamento Atlántico 0 8	164. Ciudad/Municipio Barranquilla 0 0 1
165. Dirección CL 30 14 20	
166. Número de matrícula mercantil 4 7 0 5 3 5	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 8, 1 2, 0 5
168. Teléfono 3 6 1 0 9 1 5	169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento Agencia 0 1	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria 8 4 3 0
162. Nombre del establecimiento UNIDAD BASICA DE ATENCION COOMEVA EPS S.A	
163. Departamento Risaralda 6 6	164. Ciudad/Municipio Santa Rosa de Cabal 6 8 2
165. Dirección CL 12 13 20	
166. Número de matrícula mercantil 0 0 0 2 5 4 0 5	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 5 0 3 0 3
168. Teléfono 3 6 4 0 4 9 4	169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comercio 0 2	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria 8 4 3 0
162. Nombre del establecimiento UBA COOMEVA LA VIRGINIA	
163. Departamento Risaralda 6 6	164. Ciudad/Municipio La Virginia 4 0 0
165. Dirección CR 9 8 36	
166. Número de matrícula mercantil 2 7 1 3 9 3 2 8 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 4 0 2 1 8
168. Teléfono 9 3 3 3 0 0 1	169. Fecha de cierre

SFC25983289

Y9VR5ODSY MV93K6L

30/12/2022

COPIA DE RCE/O RDO/082

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14811182359



4127702212489984(8020) 0000014811182359

5. Número de identificación tributaria (NIT)

A. DV

12. Dirección regional

4. Buzón electrónico

8 0 5 0 0 0 4 2 7 1

Operativa de Grandes Contribuyentes

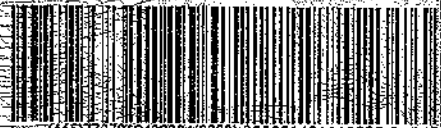
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	162. Nombre del establecimiento	163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	165. Dirección	166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	168. Teléfono	169. Fecha de cierre
Agencia	0 1	Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria	0 1	0 4 3 0	UBA COOMEVA DOSQUEBRADA	0 0 0 2 3 1 7 7	2 0 0 3 0 7 0 4	3 3 2 2 7 9 9	
160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	162. Nombre del establecimiento	163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	165. Dirección	166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	168. Teléfono	169. Fecha de cierre
Agencia	0 1	Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria	0 1	0 4 3 0	COOMEVA EPS S.A. MOCOA	2 6 7 5 9	2 0 0 5 0 6 2 3	4 2 2 7 8 4 0	
160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	162. Nombre del establecimiento	163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	165. Dirección	166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	168. Teléfono	169. Fecha de cierre
Agencia	0 1	Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria	0 1	0 4 3 0	COOMEVA EPS S.A. PUERTO ASIS	2 6 7 5 4	2 0 0 5 0 6 2 3	4 2 2 7 8 4 0	



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14814182359



(445)767212489384(6020)9000014811182359

5. Número de identificación Tributaria (NIT): 8 0 5 0 0 0 4 2 7 1
6. DV: 1
12. Dirección seccional: Oficina de grandes Contribuyentes
14. Buzón electrónico: 3 1

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

160. Tipo de establecimiento Agencia	161. Actividad económica 0 1 Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria	162. Nombre del establecimiento COOMEVA EPS S.A.	163. Departamento Sucre	164. Ciudad/Municipio Sincelajo	165. Dirección CL 16 A 21 12	166. Número de matrícula mercantil 0 0 0 3 0 1 2 8	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 2 0 8 0 2	168. Teléfono 2 8 2 8 5 2 3	169. Fecha de cierre
---	---	---	----------------------------	------------------------------------	---------------------------------	---	---	--------------------------------	----------------------

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comercio	161. Actividad económica 0 2 Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria	162. Nombre del establecimiento PUNTO DE ATENCIÓN SALA SIP ROLDANILLO COOMEVA EPS S.A.	163. Departamento Valle del Cauca	164. Ciudad/Municipio Roldanillo	165. Dirección CL 10 6 21	166. Número de matrícula mercantil 6 6 1 9 1	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 0 0 4 1 3	168. Teléfono 2 2 9 5 8 0 0	169. Fecha de cierre
---	---	---	--------------------------------------	-------------------------------------	------------------------------	---	---	--------------------------------	----------------------

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comercio	161. Actividad económica 0 2 Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria	162. Nombre del establecimiento PUNTO DE ATENCIÓN SALA SIP CLINICA ORIENTE EPS S.A.	163. Departamento Valle del Cauca	164. Ciudad/Municipio Tuluá	165. Dirección GR 23 A 24 50	166. Número de matrícula mercantil 6 7 0 5 2 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 0 0 4 1 3	168. Teléfono 2 8 0 7 2 1 9	169. Fecha de cierre
---	---	--	--------------------------------------	--------------------------------	---------------------------------	---	---	--------------------------------	----------------------

SFC059832892

QDRUYWOLO1COKT53

30/12/2022

30/12/2022

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14811182359



(415) 70121248964 (8020) 900001481118235 9

5. Número de identificación tributaria (NIT)

6. BV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 0 5 0 0 0 4 2 7 4

4

Operación de Grandes Contribuyentes

3 1

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

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Establecimiento de comercio 0-2

Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria

8 4 3 0

162. Nombre del establecimiento

PUNTO DE ATENCION COOMEVA EPS TUMACO

163. Departamento

164. Ciudad/Municipio

Nariño

5 2

San Andres de Tumaco

8 3 5

165. Dirección

AV LOS ESTUDIANTES CCIAL LOCAL C 110

166. Número de matrícula mercantil

1 8 6 2 1 2

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 0 6 0 8 0 4

168. Teléfono

7 2 7 4 1 5 6

169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Establecimiento de comercio 0-2

Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria

8 4 3 0

162. Nombre del establecimiento

PUNTO DE ATENCION MAGANGUE

163. Departamento

164. Ciudad/Municipio

Bolívar

1 3

Magangué

4 3 0

165. Dirección

CL 15 5 130

166. Número de matrícula mercantil

0 0 0 1 9 7 5 4

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 0 5 0 7 1 2

168. Teléfono

6 8 7 5 6 0 0

169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Sucursal 1-0

Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria

8 4 3 0

162. Nombre del establecimiento

COOMEVA EPS SA

163. Departamento

164. Ciudad/Municipio

Caquetá

2 1 8

Florencia

0 0 1

165. Dirección

CL 13 12 47 BRZ CENTRO

166. Número de matrícula mercantil

0 0 0 3 3 8 2 7

167. Fecha de la matrícula mercantil

1 9 9 0 0 5 1 3

168. Teléfono

4 3 5 2 0 0 5

169. Fecha de cierre



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14841182359



5. Número de identificación Tributaria (NIT) 8 0 5 0 0 0 4 2 7
6. DV 7
12. Dirección seccional Operativa de Grandes Contribuyentes
14. Buzón electrónico 3 1

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

160. Tipo de establecimiento Agencia 0 1	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria 8 4 3 0
162. Nombre del establecimiento COOMEVA EPS S.A.	
163. Departamento Valle del Cauca 7 6	164. Ciudad/Municipio Buenaventura 1 0 9
165. Dirección CR 3 A 1 25	
166. Número de matrícula mercantil 3 1 0 4 9	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 9 8 1 1 2 7
168. Teléfono 2 4 1 7 2 2 2	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comercio 0 2	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria 8 4 3 0
162. Nombre del establecimiento UNIDAD BASICA DE ATENCION ALEONSO LOPEZ	
163. Departamento Cesar 2 0	164. Ciudad/Municipio Valledupar 0 0 1
165. Dirección CR 18 11 76	
166. Número de matrícula mercantil 0 0 0 6 6 4 6 4	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 3 0 4 0 7
168. Teléfono 6 8 7 5 6 2 0	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comercio 0 2	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria 8 4 3 0
162. Nombre del establecimiento UNIDAD BASICA DE ATENCION 12 DE OCTUBRE	
163. Departamento Cesar 2 0	164. Ciudad/Municipio Valledupar 0 0 1
165. Dirección CR 7 26 152	
166. Número de matrícula mercantil 0 0 0 7 0 1 5 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 4 0 5 1 2
168. Teléfono 5 8 2 3 2 8 1	169. Fecha de cierre

SFC-859832893

RM1XAL6EJ47DJ9X

30/12/2022

YOLIANA BARCELO GONZALEZ

República de Colombia legis

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14811182359



41517167212489984(5020) 0000014811182359

5. Número de identificación tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 0 5 0 0 0 4 2 7 1

Operativa de Grandes Contribuyentes

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

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Establecimiento de comercio 0 2

Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria

8 4 3 0

162. Nombre del establecimiento

UNIDAD BASICA DE ATENCION LA JUAGUA-UBA LA JUAGUA

163. Departamento

Cesar

164. Ciudad/Municipio

La Jagua de Ibirico

165. Dirección

CL 9 5 04

166. Número de matrícula mercantil

0 0 0 6 6 4 6 3

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 0 3 0 4 0 7

168. Teléfono

5 8 3 8 3 7 3

169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Establecimiento de comercio 0 2

Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria

8 4 3 0

162. Nombre del establecimiento

UNIDAD BASICA DE ATENCION CODAZZI-UBA CODAZZI

163. Departamento

Cesar

164. Ciudad/Municipio

Agustín Codazzi

165. Dirección

CL 14 10 88

166. Número de matrícula mercantil

0 0 0 6 6 4 6 2

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 0 3 0 4 0 7

168. Teléfono

5 7 8 5 3 5 3

169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Agencia 0 1

Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria

8 4 3 0

162. Nombre del establecimiento

COOMEVA FPSSA

163. Departamento

Valle del Cauca

164. Ciudad/Municipio

La Unión

165. Dirección

CL 14 12 27

166. Número de matrícula mercantil

0 0 0 4 1 2 1 8

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 0 3 0 9 0 5

168. Teléfono

2 2 9 2 5 7 2

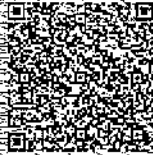
169. Fecha de cierre



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14811182359



(43)767212489984(8020) 0000014811182359

Número de identificación Tributaria (NIT)

6. DV 12. Dirección seccional

1A. Buzón electrónico

8 0 5 0 0 0 4 2 7 1

Operativa de Grandes Contribuyentes

3 1

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

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comercio	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria	8 4 3 0
162. Nombre del establecimiento UBA COOMEVA EPS CARTAGO		
163. Departamento Valle del Cauca	164. Ciudad/Municipio Cartago	4 7
165. Dirección CR 5 8 63		
166. Número de matrícula mercantil 0 0 0 4 0 0 4 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 3 0 4 1 5	
168. Teléfono 2 1 2 5 5 4 4	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Agencia	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria	8 4 3 0
162. Nombre del establecimiento COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.		
163. Departamento Valle del Cauca	164. Ciudad/Municipio Cartago	4 7
165. Dirección CR 9 5 A 75		
166. Número de matrícula mercantil 0 0 0 2 9 9 1 5	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 9 9 0 3 3 1	
168. Teléfono 2 1 0 5 4 0 0	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comercio	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria	8 4 3 0
162. Nombre del establecimiento PUNTO DE ATENCION SALA SIP CLINICA ORIENTE EPS S.A.		
163. Departamento Valle del Cauca	164. Ciudad/Municipio Tuluá	0 3 4
165. Dirección CR 32 A 24 50		
166. Número de matrícula mercantil 6 7 0 5 2 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 0 0 4 1 3	
168. Teléfono 3 1 8 0 0 3 8	169. Fecha de cierre	

SFC659832894

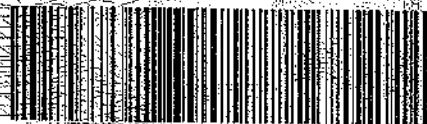
CP846X3E5TSJW0HG

30/12/2022

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14811182359



4157707212489984(8020) 0000014811182359

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección regional

14. Buzón electrónico

8 0 5 0 0 0 4 2 7 1

Oficina de Grandes Contribuyentes

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

180. Tipo de establecimiento

181. Actividad económica

Establecimiento de comercio

Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria

182. Nombre del establecimiento

UBA PUERTO TEJADA COOMEVA EPS S.A.

183. Departamento

Cauca

184. Ciudad/Municipio

Puerto Tejada

185. Dirección

CL 16 18 10

186. Número de matrícula mercantil

8 4 6 4 5

187. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 0 5 0 6 0 2

188. Teléfono

8 3 2 1 9 2 0

189. Fecha de cierre

180. Tipo de establecimiento

181. Actividad económica

Establecimiento de comercio

Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria

182. Nombre del establecimiento

UBA COOMEVA POPAYAN

183. Departamento

Cauca

184. Ciudad/Municipio

Popayán

185. Dirección

CR 8 9 66

186. Número de matrícula mercantil

8 3 9 2

187. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 0 7 0 2 1 2

188. Teléfono

8 3 2 1 9 2 0

189. Fecha de cierre

180. Tipo de establecimiento

181. Actividad económica

Establecimiento de comercio

Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria

182. Nombre del establecimiento

PUNTO COOMEVA POPAYAN

183. Departamento

Cauca

184. Ciudad/Municipio

Popayán

185. Dirección

CL 15 2 350

186. Número de matrícula mercantil

1 4 3 7

187. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 0 9 1 0 2 3

188. Teléfono

189. Fecha de cierre

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14811182359



4157207212480954(8020) 0000014811182359

5. Número de identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional



Buzón electrónico

8 0 5 0 0 0 4 2 7 1

Operadora Grandes Contribuyentes

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

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	162. Nombre del establecimiento	163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	165. Dirección	166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	168. Teléfono	169. Fecha de cierre
Establecimiento de comercio - 0 - 2	Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria - 8 - 4 - 3 - 0	COOMEVA EPS S.A.	Norte de Santander - 5 - 4	Ocaña - 0 - 0 - 1	CL 12 - 13 - 00 F36	1 - 4 - 0 - 3 - 6	2 - 0 - 0 - 4 - 0 - 8 - 1 - 7	5 - 6 - 2 - 5 - 7 - 3 - 7	
160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	162. Nombre del establecimiento	163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	165. Dirección	166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	168. Teléfono	169. Fecha de cierre
Establecimiento de comercio - 0 - 2	Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria - 8 - 4 - 3 - 0	UNIDAD BASICA DE ATENCION COOMEVA EPS CENTRO SEDE B	Norte de Santander - 5 - 4	Cúcuta - 0 - 0 - 1	CL 8 - 1 E - 125 BRR POPULAR	1 - 9 - 5 - 8 - 1	2 - 0 - 0 - 9 - 0 - 9 - 1 - 1	5 - 7 - 1 - 2 - 5 - 4 - 4	
160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	162. Nombre del establecimiento	163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	165. Dirección	166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	168. Teléfono	169. Fecha de cierre
Establecimiento de comercio - 0 - 2	Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria - 8 - 4 - 3 - 0	SEDE COMERCIAL COOMEVA EPS S.A.	Norte de Santander - 5 - 4	Cúcuta - 0 - 0 - 1	AV 1 E - 16 - 82	2 - 0 - 2 - 4 - 9 - 7	2 - 0 - 1 - 0 - 0 - 3 - 1 - 9	5 - 8 - 3 - 1 - 2 - 5 - 3	

DIAN POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos		Página 59 de 75 Hoja 8	
Espacio reservado para la DIAN		4. Número de formulario: 14811182359		 	
5. Número de identificación Tributaria (NIT)		6. BV	12. Dirección seccional	3. Buzón electrónico	
8 0 5 0 0 0 4 2 7 1			Oficina de Grandes Contribuyentes		
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros					
160. Tipo de establecimiento		161. Actividad económica			
Establecimiento de comercio 0 2		Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria		8 4 3 0	
162. Nombre del establecimiento					
SALA SIP ALIADOS					
163. Departamento		164. Ciudad/Municipio			
Norte de Santander		Cúcuta		9 0 1 1	
165. Dirección					
AV 1 N. 15-68 BRR LA PLAYA					
166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil			
2 0 2 4 9 6		2 0 1 0 0 3 1 9			
168. Teléfono		169. Fecha de cierre			
5 7 2 6 9 3 6					
160. Tipo de establecimiento		161. Actividad económica			
Establecimiento de comercio 0 2		Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria		8 4 3 0	
162. Nombre del establecimiento					
UNIDAD BASICA DE ATENCION FUNDADORES					
163. Departamento		164. Ciudad/Municipio			
Santander		Barrancabermeja		0 8 1	
165. Dirección					
CL 52 18 93					
166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil			
6 6 6 6 3		2 0 0 7 1 2 0 5			
168. Teléfono		169. Fecha de cierre			
6 0 3 0 3 0 3					
160. Tipo de establecimiento		161. Actividad económica			
Establecimiento de comercio 0 2		Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria		8 4 3 0	
162. Nombre del establecimiento					
SALA SIP WILCHES					
163. Departamento		164. Ciudad/Municipio			
Santander		Puerto Wilches		5 7 6	
165. Dirección					
CR 66 6 46 BRR CIENAGA					
166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil			
7 4 7 9 0		2 0 0 9 1 0 2 0			
168. Teléfono		169. Fecha de cierre			
6 1 3 1 5 5 6					

SFC15832896

M34W36CCP31G/VFL

CEAR RODRIGO BERAUDIZ MEDINA
ENCARGADO

30/12/2022

OLIVERA RODRIGO

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14811182359



(415)707212683884(8020) 0000014811182359

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. OT

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 0 5 0 0 0 4 2 7 1

Operativa de Grandes Contribuyentes

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

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Establecimiento de comercio

Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria

162. Nombre del establecimiento

SALA SIP SABANA DE TORRES

163. Departamento

164. Ciudad/Municipio

Santander

Sabana de Torres

165. Dirección

CR 11 14 42

166. Número de matrícula mercantil

167. Fecha de la matrícula mercantil

7 4 7 8 9

2 0 0 9 1 0 2 0

168. Teléfono

169. Fecha de cierre

6 2 9 4 6 2 7

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Establecimiento de comercio

Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria

162. Nombre del establecimiento

SALA SIP SAN VICENTE DE CHUCURI

163. Departamento

164. Ciudad/Municipio

Santander

San Vicente de Chucuri

165. Dirección

CL 10 8 32 P 2

166. Número de matrícula mercantil

167. Fecha de la matrícula mercantil

7 4 7 9

2 0 0 9 1 0 2 0

168. Teléfono

169. Fecha de cierre

6 2 5 6 6 3 5

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Agencia

Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria

162. Nombre del establecimiento

COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.

163. Departamento

164. Ciudad/Municipio

Casanare

Yopal

165. Dirección

CR 25 10 55

166. Número de matrícula mercantil

167. Fecha de la matrícula mercantil

3 1 5 6 9

2 0 4 0 1 1 0 8

168. Teléfono

169. Fecha de cierre

6 3 5 3 5 3 8

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14811182359



14811182359(8020) 000001481118235 9

Número de identificación Tributaria (NIT)

9-DV

125 Dirección seccional

Buzón electrónico

8 0 5 0 0 0 4 2 7 1

Operativa de Grandes Contribuyentes

3 1

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

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comercio 0 2	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria 8 4 3 0
162. Nombre del establecimiento PUNTO COOMEVA MEDER	
163. Departamento Bogotá D.C.	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.
165. Dirección D G 115 N O 70 C 30	
166. Número de matrícula mercantil 1 9 4 9 6 8 8	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 9 1 2 0 4
168. Teléfono 6 3 5 3 5 3 8	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comercio 0 2	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria 8 4 3 0
162. Nombre del establecimiento PUNTO COOMEVA BOGOTA OCCIDENTE	
163. Departamento Bogotá D.C.	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.
165. Dirección CR 52 67 A 61	
166. Número de matrícula mercantil 1 9 4 6 8 4	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 9 1 2 0 4
168. Teléfono 3 1 8 0 0 3 8	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comercio 0 2	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria 8 4 3 0
162. Nombre del establecimiento PUNTO COOMEVA CHIA	
163. Departamento Cundinamarca	164. Ciudad/Municipio Chia
165. Dirección CL 6 10 125	
166. Número de matrícula mercantil 1 9 4 9 6 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 9 1 2 0 4
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

ST C959832897

XXFT O13U HD24N JQ1

CESAR RODRIGO FERNANDEZ MEDINA
CONTADOR PUBLICO

30/12/2022

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14811182359



01497092-2489984(8020) 0000014811182359

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 5 9 0 0 4 2 7 1

6. Div

12 Dirección seccional

Operativo Grandes Contribuyentes

13. Buzón electrónico

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

160. Tipo de establecimiento

Establecimiento de comercio 0 2

161. Actividad económica

Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria

8 4 3 0

162. Nombre del establecimiento

UPREC COOMEVA BOGOTA (UNIDAD DE PREVENCIÓN CLÍNICA)

163. Departamento

Bogotá D.C.

164. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

165. Dirección

CR 45-103-13 P-6

166. Número de matrícula mercantil

1 8 8 9 9 0 5

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 1 0 0 5 1 0

168. Teléfono

3 1 8 0 0 3 8

169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento

Establecimiento de comercio 0 2

161. Actividad económica

Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria

8 4 3 0

162. Nombre del establecimiento

UBA COOMEVA EPS S.A. QUIROGA

163. Departamento

Bogotá D.C.

164. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

165. Dirección

CL 32 SUR - N-O 21 C 30

166. Número de matrícula mercantil

1 8 8 3 4 6

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 0 9 0 3 3 0

168. Teléfono

3 1 8 0 0 3 8

169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento

Establecimiento de comercio 0 2

161. Actividad económica

Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria

8 4 3 0

162. Nombre del establecimiento

UBA COOMEVA EPS S.A. PALERMO

163. Departamento

Bogotá D.C.

164. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

165. Dirección

A.C. 53-12-47

166. Número de matrícula mercantil

1 8 8 3 4 6 0

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 0 9 0 3 3 0

168. Teléfono

3 1 8 0 0 3 8

169. Fecha de cierre

República de Colombia legis

DIAN POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos		Nº 6		06	
Espacio reservado para la DIAN				Página 63 de 75 Hoja 6			
4. Número de formulario				1481182359			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)				Buzón electrónico			
8 0 5 0 6 0 4 2 7 1							
6. DV				12. Dirección seccional			
				Operativa de Grandes Contribuyentes			
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento		161. Actividad económica					
Establecimiento de comercio - 0-2		Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria		8 4 3 0			
162. Nombre del establecimiento							
UBA COOMEVA EPS YOPAL							
163. Departamento		164. Ciudad/Municipio					
Casanare		Yopal		0 0 1			
165. Dirección							
CR 25 10 55							
166. Número de matrícula mercantil				167. Fecha de la matrícula mercantil			
5 7 0 6 1				2 0 0 6 0 8 1 8			
168. Teléfono				169. Fecha de cierre			
6 3 2 4 8 8 4							
160. Tipo de establecimiento		161. Actividad económica					
Establecimiento de comercio - 0-2		Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria		8 4 3 0			
162. Nombre del establecimiento							
SALA SIPM BUCARAMANGA							
163. Departamento		164. Ciudad/Municipio					
Santander		Bucaramanga		0 0 1			
165. Dirección							
CL 56 32 60							
166. Número de matrícula mercantil				167. Fecha de la matrícula mercantil			
1 2 3 4 3 4				2 0 0 6 0 1 1 7			
168. Teléfono				169. Fecha de cierre			
3 1 8 0 0 0 0							
160. Tipo de establecimiento		161. Actividad económica					
Establecimiento de comercio - 0-2		Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria		8 4 3 0			
162. Nombre del establecimiento							
UBA COOMEVA CABECERA							
163. Departamento		164. Ciudad/Municipio					
Santander		Bucaramanga		0 0 1			
165. Dirección							
CL 55 31 64							
166. Número de matrícula mercantil				167. Fecha de la matrícula mercantil			
1 4 2 7 0 2				2 0 0 7 1 1 0 2			
168. Teléfono				169. Fecha de cierre			
3 1 8 0 0 0 0							
30/12/2022							
CESAR RODRIGO BENAVIDEZ ALVARO FOTOGRAFIA							
30/12/2022							
Fecha generación documento PDF: 20/12/2022 06:18:08PM							

Espacio reservado para DIAN

4. Número de formulario

14811182359



4151767212486984(8020) 0000014811182359

5. Número de identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Ofreción sectorial

14. Buzón electrónico

8 0 5 0 9 0 4 2 7 1

Operativa de Cuentas Corrientes

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

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Establecimiento de comercio 0-2

Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria

8 4 3 0

162. Nombre del establecimiento

UNIDAD BASICA DE ATENCION MESETA

163. Departamento

Santander

6 8

164. Ciudad/Municipio

Bucaramanga

0 4 1

165. Dirección

CL 42-33-20

166. Número de matrícula mercantil

1 7 5 3 8 6

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 0 9 0 9 3 0

168. Teléfono

3 1 8 0 0 3 8

169. Fecha de cierre

2 0 0 9 1 0 2 1

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Establecimiento de comercio 0-2

Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria

8 4 3 0

162. Nombre del establecimiento

SALA SIP CANAVERAL

163. Departamento

Santander

6 8

164. Ciudad/Municipio

Floridablanca

2 7 6

165. Dirección

CR 24-30-10

166. Número de matrícula mercantil

1 7 6 3 8 9

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 0 9 1 0 2 1

168. Teléfono

3 1 8 0 0 3 8

169. Fecha de cierre

2 0 0 9 1 0 2 1

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Establecimiento de comercio 0-2

Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria

8 4 3 0

162. Nombre del establecimiento

SALA SIP MALAGA

163. Departamento

Santander

6 8

164. Ciudad/Municipio

Malaga

4 3 2

165. Dirección

CR 7-15-70

166. Número de matrícula mercantil

1 7 6 3 9 0

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 0 9 1 0 2 1

168. Teléfono

3 1 8 0 0 3 8

169. Fecha de cierre

2 0 0 9 1 0 2 1

DIAN POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos		Página 65 de 75 Hoja 5	
Espacio reservado para la DIAN		4. Número de formulario 14811182359			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		8. Dirección seccional		9. Buzón electrónico	
8 0 5 0 0 0 4 2 7 1		Operativa de Grandes Contribuyentes		3	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros					
160. Tipo de establecimiento		161. Actividad económica			
Establecimiento de comercio 0-2		Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria		8 4 3 0	
162. Nombre del establecimiento SALA SIP GIRÓN					
163. Departamento		164. Ciudad/Municipio			
Santander 6-8		Girón 3 0 7			
165. Dirección CL 30 24 35					
166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil			
1 8 2 4 1 5		2 0 0 6 0 2 2 5			
168. Teléfono		169. Fecha de cierre			
3 1 8 0 0 3 8					
160. Tipo de establecimiento		161. Actividad económica			
Establecimiento de comercio 0-2		Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria		8 4 3 0	
162. Nombre del establecimiento SALA SIP SAN ALBERTO					
163. Departamento		164. Ciudad/Municipio			
Santander 6-8		San Andrés 6 6 9			
165. Dirección CR 4 4 41					
166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil			
2 5 9 0 6		2 0 0 9 1 0 2 6			
168. Teléfono		169. Fecha de cierre			
5 6 4 5 2 9					
160. Tipo de establecimiento		161. Actividad económica			
Establecimiento de comercio 0-2		Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria		8 4 3 0	
162. Nombre del establecimiento SALA SIP AGUACHICA					
163. Departamento		164. Ciudad/Municipio			
Santander 6-8		Bucaramanga 0 0 1			
165. Dirección CR 31 4 A 44					
166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil			
2 5 9 0 7		2 0 0 9 1 0 2 0			
168. Teléfono		169. Fecha de cierre			
5 6 5 0 6 3 8					

SEC5559632899

5C2D1CQ0Z2DQ5WAY

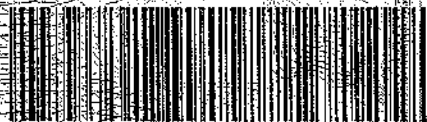
30/12/2022

Fecha generación documento: PDF: 07-03-2022 05:15:03PM

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14811182359



(4-8)770723248984(8020) 0000014811182359

5. Número de identificación Tributaria (NET)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Sufijo electrónico

8 0 5 0 0 0 4 2 7 1

Operativa de Grandes Contribuyentes

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

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comercio 0-2	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria 8 4 3 0
162. Nombre del establecimiento PUNTO COOMEVA NEIVA	
163. Departamento Huila 4 1	164. Ciudad/Municipio Neiva 0 0 0
165. Dirección CR 6 18 35	
166. Número de matrícula mercantil 2 0 3 4 1 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 9 1 2 0 3
168. Teléfono 8 7 1 8 5 5 0	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comercio 0-2	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria 8 4 3 0
162. Nombre del establecimiento COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.	
163. Departamento Valle del Cauca 7 6	164. Ciudad/Municipio Cali 0 0 1
165. Dirección CR 39 5 A 36	
166. Número de matrícula mercantil 3 9 9 2 9 4 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 5 0 4 1 0
168. Teléfono 3 1 8 0 0 3 9	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comercio 0-2	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria 8 4 3 0
162. Nombre del establecimiento PUNTO DE ATENCION LIMANACO COOMEVA EPS S.A.	
163. Departamento Valle del Cauca 7 6	164. Ciudad/Municipio Cali 0 0 1
165. Dirección CL 15 38 D 153	
166. Número de matrícula mercantil 7 8 7 7 3 7 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 0 0 3 3 1
168. Teléfono 3 1 8 0 0 3 8	169. Fecha de cierre



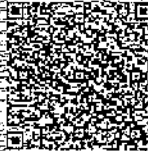
Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

00

Página 67 de 75 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4- Número de formulario 14811182359



(415)7707212489954(8020) 000001481118235 9

5- Número de identificación Tributaria (NIT) 8 0 5 0 0 0 4 2 7 6 12- Dirección sectorial Operativo de Grandes Contribuyentes 15- Buzón electrónico

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

180. Tipo de establecimiento Establecimiento de comercio 0 2	181. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria 8 4 3 0
182. Nombre del establecimiento PABELLON HOSPITALARIO COOMEVA EPS S.A.	
183. Departamento Valle del Cauca 7 6	184. Ciudad/Municipio Cali 0 0 1
185. Dirección CL 9 C 50 26	
186. Número de matrícula mercantil 7 8 7 7 3 8 2	187. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 0 0 3 3 1
188. Teléfono 3 1 8 0 0 3 8	189. Fecha de cierre

180. Tipo de establecimiento Establecimiento de comercio 0 2	181. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria 8 4 3 0
182. Nombre del establecimiento PUNTO DE ATENCION TEQUENDAMA COOMEVA EPS S.A.	
183. Departamento Valle del Cauca 7 6	184. Ciudad/Municipio Cali 0 0 1
185. Dirección CL 6 42 70	
186. Número de matrícula mercantil 7 8 7 7 3 9 2	187. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 0 0 3 3 1
188. Teléfono 3 1 8 0 0 3 8	189. Fecha de cierre

180. Tipo de establecimiento Establecimiento de comercio 0 2	181. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria 8 4 3 0
182. Nombre del establecimiento PUNTO DE ATENCION COLSALUD COOMEVA EPS S.A.	
183. Departamento Valle del Cauca 7 6	184. Ciudad/Municipio Cali 0 0 1
185. Dirección OR 2 57 05	
186. Número de matrícula mercantil 7 8 7 7 4 0 2	187. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 0 0 3 3 1
188. Teléfono 3 1 8 0 0 3 8	189. Fecha de cierre

SFC158832900

OT8Q7K73SVA021RZ

Y0011212022

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14811182359



(415)767212489964(8020) 0000014811182359

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

4. Buzón electrónico

8 0 5 0 0 0 4 2 7 1

Operativa de Grandes Contribuyentes

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

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comercio	0 2	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria	8 4 3 0
162. Nombre del establecimiento PUNTO DE ATENCION ORIENTE COOMEVA EPS S.A.			
163. Departamento Valle del Cauca	7 6	164. Ciudad/Municipio Cali	0 0 1
165. Dirección CR 12 - A NO 52 32			
166. Número de matrícula mercantil	7 8 7 7 4 1 2	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 0 0 3 3 1
168. Teléfono	3 1 8 0 0 3 8	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comercio	0 2	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria	8 4 3 0
162. Nombre del establecimiento UNIDAD DE PREVENCIÓN CLÍNICA COOMEVA EPS S.A.			
163. Departamento Valle del Cauca	7 6	164. Ciudad/Municipio Cali	0 0 1
165. Dirección CR 12 - 52 32			
166. Número de matrícula mercantil	7 8 7 7 4 1 2	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 0 0 3 3 1
168. Teléfono	3 1 8 0 0 3 8	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comercio	0 2	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria	8 4 3 0
162. Nombre del establecimiento UNIDAD DE PREVENCIÓN CLÍNICA COOMEVA EPS S.A.			
163. Departamento Valle del Cauca	7 6	164. Ciudad/Municipio Cali	0 0 1
165. Dirección AV 3 N 23 D N 08			
166. Número de matrícula mercantil	7 8 7 7 4 2 2	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 0 0 3 3 1
168. Teléfono	3 1 8 0 0 3 8	169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14811182359



(415) 7107212489994(8020) 000001481118235 9

5. Número de identificación Tributaria (NIT) 8 0 5 0 0 0 4 2 7 1 B.D.V. 12-Dirección Seccional Operativa de Grandes Contribuyentes 14. Bozón electrónico

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

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comercio 0-2 161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria 8 4 3 0

162. Nombre del establecimiento PUNTO DE ATENCION NORTE COOMEVA EPS S.A.

163. Departamento Valle del Cauca 164. Ciudad/Municipio Cali

165. Dirección AV ESTACION 5C.N 56

166. Número de matrícula mercantil 7 8 7 7 4 3 2 167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 0 0 3 3 1

168. Teléfono 3 1 8 0 0 3 8 169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comercio 0-2 161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria 8 4 3 0

162. Nombre del establecimiento PUNTO COOMEVA CLINICA FARALLONES

163. Departamento Valle del Cauca 164. Ciudad/Municipio Cali

165. Dirección CL 9 C 50 25

166. Número de matrícula mercantil 7 9 9 9 0 9 2 167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 0 0 9 0 3

168. Teléfono 3 1 8 0 0 3 8 169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comercio 0-2 161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria 8 4 3 0

162. Nombre del establecimiento UNIDAD DE PREVENCIÓN CLINICA RIONEGRO

163. Departamento Antioquia 164. Ciudad/Municipio Medellín

165. Dirección CL 42 CR 56 39 LC 204

166. Número de matrícula mercantil 6 2 5 6 4 167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 8 0 8 1 9

168. Teléfono 5 3 1 0 7 0 7 169. Fecha de cierre

SFC95932901

5B51D0JTF10VEIDV

30/12/2022

CONSEJO DE ALFARERÍA

30/12/2022

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14811182359



(4-5)780724248964(8020)0000014811182359

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 0 6 0 0 0 4 2 7 1

Operativa de Grandes Contribuyentes

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

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comercio	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria	8 4 3 0
162. Nombre del establecimiento UNIDAD BASICA DE ATENCION PEDRO DE HEREDIA		
163. Departamento Bolívar	164. Ciudad/Municipio Cartagena	0 0 1
165. Dirección SEC AL CIBIA 30 35 173		
166. Número de matrícula mercantil 0 9 2 0 7 9 8 3	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 5 0 8 0 4	
168. Teléfono 3 1 8 0 0 3 8	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comercio	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria	8 4 3 0
162. Nombre del establecimiento UNIDAD DE PREVENCIÓN CLÍNICA LA CANDELARIA		
163. Departamento Bolívar	164. Ciudad/Municipio Cartagena	0 0 1
165. Dirección BRR PIE DE LA POPEA CR 22 29 100		
166. Número de matrícula mercantil 0 9 2 1 3 6 8 5	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 0 0 3 1 1	
168. Teléfono 3 1 8 0 0 3 8	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comercio	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria	8 4 3 0
162. Nombre del establecimiento SEDE COMERCIAL COOMEVA EPS		
163. Departamento Bolívar	164. Ciudad/Municipio Cartagena	0 0 1
165. Dirección BRR MANGA AVENIDA JIMENEZ 21 37		
166. Número de matrícula mercantil 0 9 2 5 8 1 5 4	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 9 0 4 2 1	
168. Teléfono 3 1 0 0 0 3 8	169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4- Número de formulario

14811182359



(41517707212489984(8020),0000014811182359)

Número de Identificación Tributaria (NIT)

6-DV

12- Dirección seccional

14- Buzón electrónico

8 0 5 0 0 0 4 2 7 1

Operativa de Grandes Contribuyentes

3-1

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

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Establecimiento de comercio

Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria

8 4 3 0

162. Nombre del establecimiento

UBA OCCIDENTE

163. Departamento

164. Ciudad/Municipio

Antioquia

Medellín

0 0 1

165. Dirección

CL 33 74 E 69 P 2

166. Número de matrícula mercantil

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 1 4 8 1 9 9 7

2 0 1 0 0 3 1 7

168. Teléfono

169. Fecha de cierre

3 1 8 0 0 3 8

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Establecimiento de comercio

Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria

8 4 3 0

162. Nombre del establecimiento

PUNTO DE ATENCION INTEGRAL BARBOSA

163. Departamento

164. Ciudad/Municipio

Antioquia

Barbosa

0 7 9

165. Dirección

CR 18 13 76

166. Número de matrícula mercantil

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 1 4 8 5 0 1 5

2 0 1 0 0 3 1 7

168. Teléfono

169. Fecha de cierre

3 1 8 0 0 3 8

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Establecimiento de comercio

Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria

8 4 3 0

162. Nombre del establecimiento

PUNTO COMEVA LOS ANGELES

163. Departamento

164. Ciudad/Municipio

Antioquia

Medellín

0 0 1

165. Dirección

CR 41 62 05 P 1

166. Número de matrícula mercantil

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 1 4 9 2 3 4 8

2 0 1 0 0 4 1 5

168. Teléfono

169. Fecha de cierre

3 1 8 0 0 3 8

SF-C75832902

W768GXXCRCB2L2F

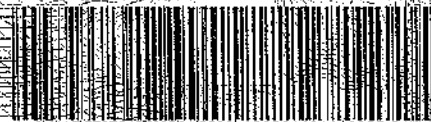
WESAR RODRIGO BERNAL MEDINA

WESAR RODRIGO BERNAL MEDINA

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14811182359



(415)7072-2489384(8020) 0000014811182359

5. Número de identificación Tributaria (NIT)

8 0 5 0 0 0 4 2 7 1

6. DV

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

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

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Establecimiento de comercio

Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria

162. Nombre del establecimiento

SALA SIP PRADO COOMEVA EPS

163. Departamento

Antioquia

164. Ciudad/Municipio

Medellín

165. Dirección

CR 50 A- 64- 53

166. Número de matrícula mercantil

2 1 4 9 2 3 4 9

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 1 0 0 4 1 6

168. Teléfono

3 4 8 0 0 3 8

169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Establecimiento de comercio

Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria

162. Nombre del establecimiento

SALA SIP ROBLEDO EPS

163. Departamento

Antioquia

164. Ciudad/Municipio

Medellín

165. Dirección

CL 78- 78 A- 63

166. Número de matrícula mercantil

2 1 4 9 2 3 5 3

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 1 0 0 4 1 8

168. Teléfono

3 1 0 0 0 3 8

169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Establecimiento de comercio

Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria

162. Nombre del establecimiento

PUNTO DE ATENCIÓN INTEGRAL SANTA FE DE ANTIOQUIA

163. Departamento

Antioquia

164. Ciudad/Municipio

Santafé de Antioquia

165. Dirección

CR 9- 40- 3 ECH-2

166. Número de matrícula mercantil

2 1 4 9 2 3 6 8

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 1 0 0 4 1 6

168. Teléfono

3 1 0 0 0 3 8

169. Fecha de cierre

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14811182359



(415)7702272485984(8020) 0000014811182359

Número de Identificación Tributaria (NIT)

8-DV

12. Dirección seccional

12. Buzón electrónico

8 0 5 0 0 0 4 2 7 4

Operativa de Grandes Contribuyentes

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

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	162. Nombre del establecimiento	163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	165. Dirección	166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	168. Teléfono	169. Fecha de cierre
Establecimiento de comercio 0 2	Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria 8 4 3 0	PUNTO COOMEVA CLINICA MEDELLIN	Antioquia 0 5	Medellin 0 0 1	CL 54 46 27	2 1 4 9 2 3 7 1	2 0 1 0 0 4 1 6	3 1 8 0 0 3 8	
160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	162. Nombre del establecimiento	163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	165. Dirección	166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	168. Teléfono	169. Fecha de cierre
Establecimiento de comercio 0 2	Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria 8 4 3 0	SALA SIP AVENIDA ORIENTAL COOMEVA EPS	Antioquia 0 5	Medellin 0 0 1	CR 46 47 66 AV ORIENTAL	2 1 4 9 2 3 7 3	2 0 0 5 1 2 1 6	3 1 8 0 0 3 8	
160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	162. Nombre del establecimiento	163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	165. Dirección	166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	168. Teléfono	169. Fecha de cierre
Establecimiento de comercio 0 2	Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria 8 4 3 0	SALA SIP BELLO COOMEVA EPS	Antioquia 0 5	Bello 0 8 8	CL 46 49 145 P 1	2 1 1 9 2 3 7 5	2 0 1 0 0 4 1 6	3 1 8 0 0 3 8	

SFC-555832903

WSX7Q1A3DKXWP48D

WSX7Q1A3DKXWP48D

WSX7Q1A3DKXWP48D

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14811182359



(415)767212488054(8020) 0000014811182359

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 0 5 0 0 0 1 2 7 1 6. DV 1 12. Dirección seccional Operativa de Grandes Contribuyentes 14. Buzón electrónico

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

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comercio 0 2	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria 8 4 3 0
162. Nombre del establecimiento SALA S.P. GIRARDOTA	
163. Departamento Antioquia 0 5	164. Ciudad/Municipio Girardota 3 0 2
165. Dirección CL 5B-14-56B	
166. Número de matrícula mercantil 2 1 4 9 9 8 2 1	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 0 0 9 2 2
168. Teléfono 3 1 8 0 0 3 8	169. Fecha de cierre

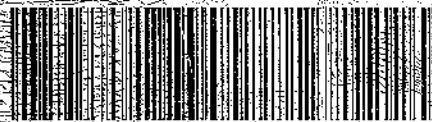
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comercio 0 2	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria 8 4 3 0
162. Nombre del establecimiento COOMEVA EPS S.A. (PUNTO DE ATENCION ALBANIA)	
163. Departamento La Guajira 4 4	164. Ciudad/Municipio Albania 0 3 5
165. Dirección CR 3-1-189	
166. Número de matrícula mercantil 1 0 5 3 9 9	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 9 0 6 2 4
168. Teléfono 7 7 7 5 0 8 2	169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comercio 0 2	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria 8 4 3 0
162. Nombre del establecimiento COOMEVA EPS S.A. (UNIDAD BASICA DE ATENCION BARRANCAS)	
163. Departamento La Guajira 4 4	164. Ciudad/Municipio Barrancas 0 7 8
165. Dirección CL 8-10-09	
166. Número de matrícula mercantil 1 0 6 9 5 1	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 0 0 1 2 1
168. Teléfono 3 1 8 0 0 3 8	169. Fecha de cierre

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14811182359



14151707212489984(8020) 000001481118235 9

5. Número de identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

Buzón electrónico

8 0 5 0 0 0 4 2 7

1

Operadora de Grandes Contribuyentes

3

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

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Oficina

0

Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria

8 4 3 0

162. Nombre del establecimiento

SEDE NACIONAL HOLGUINES LOCAL 250

163. Departamento

Valle del Cauca

7

164. Ciudad/Municipio

Cali

0

0

1

165. Dirección

CR 100 11 60 LG 250

166. Número de matrícula mercantil

3 9 9 2 9 3 4

167. Fecha de la matrícula mercantil

1 9 9 9 5 0 4 1 0

168. Teléfono

3 1 8 2 4 0 0

169. Fecha de cierre

1

160. Tipo de establecimiento

Agencia

0

161. Actividad económica

Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria

8 4 3 0

162. Nombre del establecimiento

PUNTO DE ATENCION TEQUENDAMA COOMEVA EPS S A

163. Departamento

Valle del Cauca

7

164. Ciudad/Municipio

Cali

0

0

1

165. Dirección

CL 6 42 70

166. Número de matrícula mercantil

7 6 7 7 3 9 2

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 1 0 0 3 3 1

168. Teléfono

3 1 8 2 4 0 0

169. Fecha de cierre

1

160. Tipo de establecimiento

Agencia

0

161. Actividad económica

Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria

8 4 3 0

162. Nombre del establecimiento

SIP LA UNION

163. Departamento

Atlántico

0

164. Ciudad/Municipio

Barranquilla

0

0

1

165. Dirección

CR 14 30 20

166. Número de matrícula mercantil

8 2 2 4 7

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 1 0 0 3 3 1

168. Teléfono

3 1 8 2 4 0 0

169. Fecha de cierre

1

166. Número de matrícula mercantil

8 2 2 4 7

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 1 0 0 3 3 1

168. Teléfono

3 1 8 2 4 0 0

169. Fecha de cierre

1

166. Número de matrícula mercantil

8 2 2 4 7

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 1 0 0 3 3 1

168. Teléfono

3 1 8 2 4 0 0

169. Fecha de cierre

1

166. Número de matrícula mercantil

8 2 2 4 7

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 1 0 0 3 3 1

168. Teléfono

3 1 8 2 4 0 0

169. Fecha de cierre

1

166. Número de matrícula mercantil

8 2 2 4 7

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 1 0 0 3 3 1

168. Teléfono

3 1 8 2 4 0 0

169. Fecha de cierre

1

166. Número de matrícula mercantil

8 2 2 4 7

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 1 0 0 3 3 1

168. Teléfono

3 1 8 2 4 0 0

169. Fecha de cierre

1

166. Número de matrícula mercantil

8 2 2 4 7

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 1 0 0 3 3 1

168. Teléfono

3 1 8 2 4 0 0

169. Fecha de cierre

1

166. Número de matrícula mercantil

8 2 2 4 7

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 1 0 0 3 3 1

168. Teléfono

3 1 8 2 4 0 0

169. Fecha de cierre

1

166. Número de matrícula mercantil

8 2 2 4 7

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 1 0 0 3 3 1

168. Teléfono

3 1 8 2 4 0 0

169. Fecha de cierre

1

166. Número de matrícula mercantil

8 2 2 4 7

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 1 0 0 3 3 1

168. Teléfono

3 1 8 2 4 0 0

169. Fecha de cierre

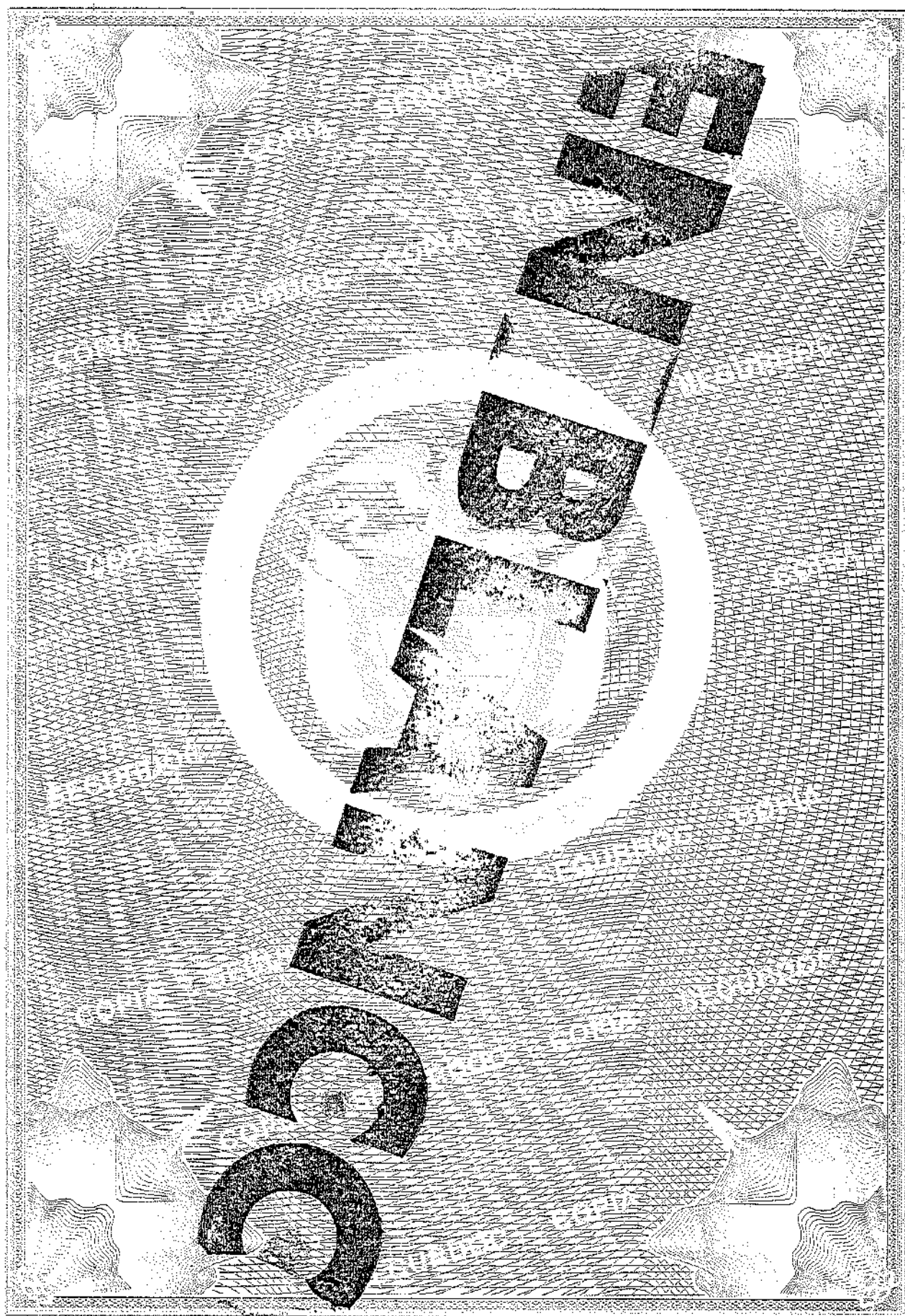
1

SFC359832904

BES 618F AQM 2V1

30/12/2022

30/12/2022



Boquel notarial para uso exclusivo en la escritura pública - No tiene costo para el usuario

01858455285810

CFSAK RODRIGUEZ GARCIA MIBV3

UNITED STATES OF AMERICA

3304 2/20/22

01/09/1982

LOS COMPARECIENTES


FELIPE NEGRET MOSQUERA

C.C. *10747914*

Tel. *310391309x*

DIRECCIÓN: *CL 22 # 164-23*

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

(Resolución 239 del 27-11-2013 UIAF y CIRCULAR 1536/13 Supernotariado)

CORREO ELECTRÓNICO:

Quien actúa en calidad de Liquidador de COOMEVA EPS S.A. EN LIQUIDACIÓN
identificada con NIT. No. 805000427-1,

Tel.:

DIRECCIÓN:

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

(Resolución 239 del 27-11-2013 UIAF y CIRCULAR 1536/13 Supernotariado)

CORREO ELECTRÓNICO:



FRANCISCO JAVIER GÓMEZ VARGAS

C.C. *467712*

Tel. *3112654447*

DIRECCIÓN: *Cm 25 Variante Cota Chica Conjunto Pdo de Agua Cota*

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

(Resolución 239 del 27-11-2013 UIAF y CIRCULAR 1536/13 Supernotariado)

ESTADO CIVIL:

CORREO ELECTRÓNICO:


CESAR RODRIGO BERMUDEZ MEDINA

NOTARIO TREINTA Y NUEVE (E) DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ D.C.

REVISADO TESTA
NOTARIA # 39 BOGOTÁ



SFC159832052

NOTARIA TREINTA Y NUEVE DEL CÍRCULO
DE BOGOTÁ D.C.

ES FIEL Y SEGUNDA(2ª) COPIA DE LA
ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO 0620 DE FECHA 02 DE
MARZO DEL AÑO 2023 TOMADA DE SU ORIGINAL, LA
QUE EXPIDO CONFORME A LA DELEGACIÓN Y
ASIGNACIÓN DE FUNCIONES CON ACTO No 39-571
DEL 14 DE MAYO DE 2014 DEL NOTARIO 39 DEL
CÍRCULO DE BOGOTÁ, D.C. Y CON FUNDAMENTO EN
EL DECRETO 1534 DE JULIO 13 DE 1989 Y AUTORIZO
EN 54 HOJAS ÚTILES CON DESTINO A:
INTERESADO _____

DADO EN BOGOTÁ D.C. A LOS 06 DÍAS DE MES
MARZO DEL AÑO 2023




YOLIMA BARCELO ORDÓÑEZ
Secretaría General
Con delegación de funciones
Notaria 39 del Círculo de Bogotá



SFC159832052

OQZFSE4PCAVSXL39

30/12/2022

