

Abka		FORMATO DE INFORMACIÓN BÁSICA DEL CLIENTE Versión 02		
FECHA				
DATOS DE IDENTIFICACIÓN				
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		NIT		
Ensalco Colombia SAS		900.596.447-0		
DIRECCION		Calle 5 N° 39-46		
TELEFONO		CONTACTO	Paola Arenas Potos	
527423		301.878.35		
CORREO ELECTRONICO		CELULAR		
plancontabilidad@ensalco.com.co		301.878.35		
REPRESENTANTE LEGAL				
APELLIDOS Y NOMBRES		IDENTIFICACIÓN (NIT O C.C.) Y DIRECCIÓN		
Mendez Blanco Arnobal		14872.989 Cl 57 39-46		
DATOS PARA CONFIRMAR PAGO				
DÍA DE PAGO	HORARIO DE PAGO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	CONTACTO
12	7:30 - 5:30	contabilidad@ensalco.com.co	527423	Geannina Jacobar
REFERENCIAS COMERCIALES (2)				
ENTIDAD	SUCURSAL	REFERENCIA		
Eve distribuciones SAS	Pereira			
DIRECCION	EMAIL			
0122 N° 9-63	lolita.echavania@evedisa.com.co			
TELEFONO	CELULAR			
3248444				
ENTIDAD	SUCURSAL	REFERENCIA		
Pharma Plus SAS	Bogota			
DIRECCION	EMAIL			
Cra 13A # 90-21 PB	contabilidad@pharmaplus.com.co			
TELEFONO	CELULAR			
5934010	310 8728614			
AUTORIZACIÓN				
<p>Lea cuidadosamente la siguiente cláusula y pregunte lo que no comprenda. Declaro que la información que he suministrado es verídica y doy mi consentimiento expreso e irrevocable a ABKA COLOMBIA S.A.S., o a quien sea en el futuro el acreedor del crédito solicitado, para: a) Consultar, en cualquier tiempo, en las centrales de riesgo toda la información relevante para conocer mi desempeño como deudor, mi capacidad de pago o para valorar el riesgo futuro de concederme un crédito. b) Reportar en las centrales de riesgo, directa o por intermedio de las entidades públicas que ejercen funciones de vigilancia y control, datos tratados o sin tratar, referidos a: (i) cumplimiento oportuno e incumplimiento, de mis obligaciones crediticias, deberes constitucionales y legales de contenido patrimonial o al pago de las tarifas de servicios públicos, de tal forma que éstas presenten una información veraz, pertinente, completa actualizada y exacta de mi desempeño como deudor después de haber cruzado y procesado diversos datos útiles para obtener una información significativa; (ii) mis solicitudes de crédito así como otros atinentes a mis relaciones comerciales, financieras y en general socioeconómicas que yo haya entregado o que consten en registros públicos, bases de datos públicas o documentos públicos. c) Conservar, tanto en la entidad) como en las centrales de riesgo, con la debidas actualizaciones y durante el periodo necesario señalado en sus reglamentos la información indicada en los literales b) de esta cláusula.</p> <p>La autorización anterior no me impedirá ejercer mi derecho a corroborar en cualquier tiempo en la entidad, en DataCrédito o en la central de información de riesgo a la cual se hayan suministrado mis datos, que la información suministrada es veraz, completa, exacta y actualizada, y en caso de que no lo sea, a que se deje constancia de mi desacuerdo, a exigir su rectificación y a que se informe sobre las correcciones efectuadas. Tampoco liberará a las centrales de información de la obligación de indicarme, cuando yo lo pida, quién consultó mi historia de desempeño crediticio durante los seis meses anteriores a mi petición.</p> <p>Tampoco permite a ABKA COLOMBIA S.A.S., a DataCrédito o la central de información de riesgo a la cual se haya suministrado mis datos, divulgar la información mencionada para fines diferentes, primero, a evaluar los riesgos de concederme un crédito, segundo, a verificar por parte de las autoridades públicas competentes el cumplimiento de mis deberes constitucionales y legales y, tercero, a elaborar estadísticas y derivar, mediante modelos matemáticos, conclusiones de ellas.</p> <p>Declaro haber leído cuidadosamente el contenido de esta cláusula y haberla comprendido a cabalidad, razón por la cual entiendo sus alcances y sus implicaciones.</p>				
DOCUMENTOS REQUERIDOS				
PERSONA JURIDICA				
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION CON VIGENCIA NO MAYOR A 30 DIAS				
FOTOCOPIA DEL RUT ACTUALIZADO				
FOTOCOPIA DE LA CEDULA REPRESENTANTE LEGAL				
CONTRATO DE ARRENDAMIENTO FIRMADO POR AMBAS PARTES				
				
FIRMA Y SELLO DEL REPRESENTANTE LEGAL				

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 14.872.989

MENDEZ POLANCO

APELLIDOS

ARNOBAL

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 12-ABR-1952

BUGA
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

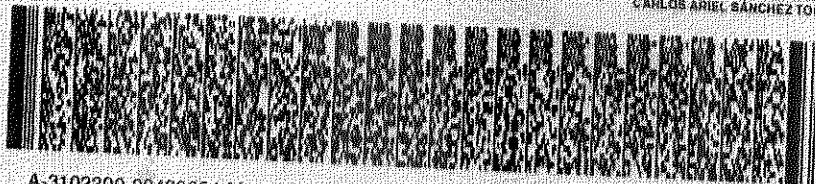
SEXO

11-JUN-1973 BUGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO


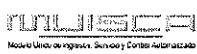


REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-3102200-00439654-M-0014872989-20130613

0033400114A 2

2932105085

 DIAN <small>Departamento de Impuestos y Aduanas Nacionales</small>	Formulario del Registro Único Tributario Hoja Principal	 MUNISCA <small>Ministerio Único de Registro, Servicio y Control Aduanero</small>	001
2. Concepto: 02 Actualización Espacio reservado para la DIAN 		4. Número de formulario: 14320917931  <small>(415)7707212489984(8020) 000001432091793 1</small>	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 9 0 0 5 9 6 4 4 7 - 0		6. DV: 0 12. Dirección seccional: Impuestos de Cali 14. Buzón electrónico: 5	
IDENTIFICACION			
24. Tipo de contribuyente: Persona jurídica Lugar de expedición: 1		25. Tipo de documento: 1 26. Número de identificación: 14320917931 27. Fecha expedición: 14/03/2015	
28. País: COLOMBIA 29. Departamento: Valle del Cauca 30. Ciudad/Municipio: Cali		31. Primer apellido: ENSALUD 32. Segundo apellido: COLOMBIA 33. Primer nombre: S.A.S. 34. Otros nombres: ENSALUD DROGUERIAS	
35. Razón social: ENSALUD COLOMBIA S.A.S. 37. Sigla: ENSALUD GROUP			
UBICACION			
38. País: COLOMBIA 39. Departamento: Valle del Cauca 40. Ciudad/Municipio: Cali		41. Dirección principal: CL 5 39 46 BRR EL LIDO	
42. Correo electrónico: contabilidad@emsaludcolombia.com		43. Apartado aéreo: 5 5 2 4 4 2 7 44. Teléfono 1: 3 1 8 2 8 1 8 0 1 4 45. Teléfono 2: 0 0 1	
CLASIFICACION			
Actividad económica 46. Código: 4 7 7 3 47. Fecha inicio actividad: 2 0 1 3 0 2 2 5 48. Código: 8 6 9 9 49. Fecha inicio actividad: 2 0 1 4 1 1 2 4		Ocupación 50. Código: 7 0 2 0 51. Código: 6 52. Número establecimientos: 6	
Responsabilidades, Calidades y Atributos			
53. Código: 1 1 7 1 4 5 9 3 5			
11- Ventas régimen común 07- Retención en la fuente a título de renta 14- Informante de exogena 05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 09- Retención en la fuente en el impuesto sobre las ve 35- Impuesto sobre la renta para la equidad - CREE.			
Usuarios aduaneros		Exportadores	
54. Código: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		55. Forma: 1 56. Tipo: 1 57. Modo: 1 58. CPC: 1	
Para uso exclusivo de la DIAN			
59. Anexos: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2 0 1 4 1 1 2 4	
La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada. Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013 Firma del solicitante:		Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada: 984. Nombre: CAICEDO LOZANO JULIO CESAR 985. Cargo: Analista III	

Espacio reservado para la DIAN



Página 2 de 6 Hoja 2

4. Número de formulario

14320917931



(415)7707212489984(8020) 0000014320917931

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

9 0 0 5 9 6 4 4 7 - 0

6. DV

0

12. Dirección seccional

Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

5

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

1 2

65. Fondos

66. Cooperativas

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

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

67. Sociedades y organismos extranjeros

70. Beneficio

1

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento

1. Constitución

2. Reforma

71. Clase:

0 4

72. Número:

0

73. Fecha:

2 0 1 3 0 2 0 8

74. Número de Notaría:

75. Entidad de registro

0 3

76. Fecha de registro:

2 0 1 3 0 2 2 5

77. No. Matricula mercantil:

0 5 1 8 7 3 - 1 6

78. Departamento:

7 6

79. Ciudad/Municipio:

7

0 4

0

2 0 1 4 1 0 6

0 3

2 0 1 4 1 1 0 6

8 9 8 9 1 5 - 1 6

7 6

8

82. Nacional:

1 0 0 %

83. Nacional público:

0 %

84. Nacional privado:

1 0 0 %

85. Extranjero:

0 %

86. Extranjero público:

0 %

87. Extranjero privado:

0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control:

Superintendencia de Sociedades

5

Estado y Beneficio

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

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14320917931



(415)7707212489984(6020) 000001432091793 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

9 0 0 5 9 6 4 4 7

6. DV

- 0

12. Dirección seccional
Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

5

Representación

98. Representación: REPRS LEGAL PRIN	99. Fecha inicio ejercicio representación: 2 0 1 3 - 0 2 2 5
100. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía	101. Número de identificación: 1 4 8 7 2 9 8 9
102. DV	103. Número de tarjeta profesional:
104. Primer apellido MENDEZ	105. Segundo apellido POLANCO
106. Primer nombre ARNOBAL	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT):	109. DV
110. Razón social representante legal	
98. Representación:	99. Fecha inicio ejercicio representación:
100. Tipo de documento:	101. Número de identificación:
102. DV	103. Número de tarjeta profesional:
104. Primer apellido	105. Segundo apellido
106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT):	109. DV
110. Razón social representante legal	
98. Representación:	99. Fecha inicio ejercicio representación:
100. Tipo de documento:	101. Número de identificación:
102. DV	103. Número de tarjeta profesional:
104. Primer apellido	105. Segundo apellido
106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT):	109. DV
110. Razón social representante legal	
98. Representación:	99. Fecha inicio ejercicio representación:
100. Tipo de documento:	101. Número de identificación:
102. DV	103. Número de tarjeta profesional:
104. Primer apellido	105. Segundo apellido
106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT):	109. DV
110. Razón social representante legal	
98. Representación:	99. Fecha inicio ejercicio representación:
100. Tipo de documento:	101. Número de identificación:
102. DV	103. Número de tarjeta profesional:
104. Primer apellido	105. Segundo apellido
106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT):	109. DV
110. Razón social representante legal	

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

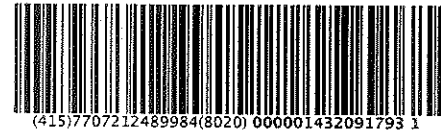
Espacio reservado para la DIAN



Página 4 de 6 Hoja 5

4. Número de formulario

14320917931



(415)7707212489984(8020) 000001432091793 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

6. DV

12. Dirección seccional
Impuestos de Cali

9 0 0 5 9 6 4 4 7 - 0

14. Buzón electrónico

5

Revisor Fiscal y Contador

Revisor Fiscal Principal	124. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía	125. Número de identificación: 3 1 4 8 5 1 4 6	126. DV 3	127. Número de tarjeta profesional: 1 0 6 3 0 0
	128. Primer apellido QUICENO	129. Segundo apellido RAMIREZ	130. Primer nombre MERY	131. Otros nombres
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT): 9 0 0 4 0 6 2 3 6 - 1	133. DV 1	134. Sociedad o firma designada: QMO ASOCIADOS S.A.S.	
	135. Fecha de nombramiento 2 0 1 4 0 4 0 1			
Revisor Fiscal Suplente	136. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía	137. Número de identificación: 1 4 6 3 5 3 2 2	138. DV 1	139. Número de tarjeta profesional: 1 4 6 6 1 6
	140. Primer apellido MELENGE	141. Segundo apellido ESCOBAR	142. Primer nombre JOHN	143. Otros nombres EDWARD
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT): 9 0 0 4 0 6 2 3 6 - 1	145. DV 1	146. Sociedad o firma designada: QMO ASOCIADOS S.A.S.	
	147. Fecha de nombramiento 2 0 1 4 0 4 0 1			
Contador	148. Tipo de documento:	149. Número de identificación:	150. DV	151. Número de tarjeta profesional:
	152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT):	157. DV	158. Sociedad o firma designada:	
	159. Fecha de nombramiento			

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14320917931



(415)7707212489984(8020) 0000014320917931

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

9 0 0 5 9 6 4 4 7 - 0

6. DV

12. Dirección seccional

Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

5

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

160. Tipo de establecimiento:

Establecimiento de comerci

0 2

161. Actividad económica:

Comercio al por menor de productos

4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento:

ENSALUD COLOMBIA S.A.S

163. Departamento:

Valle del Cauca

164. Ciudad/Municipio:

Guadalajara de Buga

165. Dirección:

CR 16 7 07

166. Número de matrícula mercantil:

5 1 8 7 4 2

167. Fecha de la matrícula mercantil:

2 0 1 3 0 2 5

168. Teléfono:

2 3 6 2 0 0 9

169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento:

Establecimiento de comerci

0 2

161. Actividad económica:

Comercio al por menor de productos

4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento:

ENSALUD COLOMBIA S.A.S. YOTOCO

163. Departamento:

Valle del Cauca

164. Ciudad/Municipio:

Yotoco

165. Dirección:

CR 5 4 01

166. Número de matrícula mercantil:

5 3 3 8 1 2

167. Fecha de la matrícula mercantil:

2 0 1 3 0 6 2 8

168. Teléfono:

169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento:

Establecimiento de comerci

0 2

161. Actividad económica:

Comercio al por menor de productos

4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento:

ENSALUD COLOMBIA S.A.S. RESTREPO

163. Departamento:

Valle del Cauca

164. Ciudad/Municipio:

Restrepo

165. Dirección:

CL 9 16 15

166. Número de matrícula mercantil:

5 3 3 8 2 2





167. Fecha de la matrícula mercantil:

2 0 1 3 0 6 2 8

168. Teléfono:

169. Fecha de cierre

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

 DIAN® <small>Directorio de Impuestos y Aduanas Nacionales</small>	Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos	 MUSCA <small>Ministerio Único de Ingresos, Servicio y Control Tributario</small>	001
Espacio reservado para la DIAN 		Página 6 de 6 Hoja 6 4. Número de formulario 14320917931  <small>(415)7707212489984(8020) 000001432091793 1</small>	
5. Número de identificación Tributaria (NIT): <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 9 0 0 5 9 6 4 4 7 - 0 6. DV: 0 </div>		12. Dirección seccional: Impuestos de Cali	
		14. Buzón electrónico: 5	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros			
160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 0 2		161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos 4 7 7 3	
162. Nombre del establecimiento: ENSALUD COLOMBIA S.A.S. DIVINO NIÑO			
163. Departamento: Valle del Cauca 7 6		164. Ciudad/Municipio: Guadalajara de Buga 1 1 1	
165. Dirección: CR 14 26 C 19			
166. Número de matrícula mercantil: 5 3 3 8 3 2		167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 1 3 0 6 2 8	
168. Teléfono: 		169. Fecha de cierre: 	
160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 0 2		161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos 4 7 7 3	
162. Nombre del establecimiento: ENSALUD COLOMBIA S.A.S			
163. Departamento: Valle del Cauca 7 6		164. Ciudad/Municipio: Dagua 2 3 3	
165. Dirección: CL 10 21 48			
166. Número de matrícula mercantil: 8 9 6 6 0 6 2		167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 1 4 0 4 0 1	
168. Teléfono: 		169. Fecha de cierre: 	
160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 0 2		161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos 4 7 7 3	
162. Nombre del establecimiento: ENSALUD COLOMBIA S.A.S. CALI			
163. Departamento: Valle del Cauca 7 6		164. Ciudad/Municipio: Cali 0 0 1	
165. Dirección: CL 5 39 46			
166. Número de matrícula mercantil: 8 9 8 9 1 6 2		167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 1 4 0 4 3 0	
168. Teléfono: 5 5 2 4 4 2 7		169. Fecha de cierre: 	

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.



CODIGO DE VERIFICACION: 0816IOUTMO

NUMERO DE RADICACION: 20160461271-INT

FECHA DE IMPRESION: MARTES 23 AGOSTO 2016 05:54:26 PM

PAGINAS: 1 - 6

REPUBLICA DE COLOMBIA
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION
EL SUSCRITO SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO DE CALI

CERTIFICA

DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL: ENSALUD COLOMBIA S.A.S.
SIGLA: ENSALUD GROUP
NIT: 900596447-0
DOMICILIO: CALI
AFILIADO.

CERTIFICA

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL: CL. 5 NRO. 39 46
MUNICIPIO: CALI-VALLE
TELÉFONO COMERCIAL 1: 5524427
TELÉFONO COMERCIAL 2: NO REPORTADO
TELÉFONO COMERCIAL 3: 3182818014
FAX: NO REPORTADO
CORREO ELECTRÓNICO: contabilidad@ensalud.com.co

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL: CL. 5 NRO. 39 46
MUNICIPIO: CALI-VALLE
TELÉFONO PARA NOTIFICACIÓN 1: 5524427
TELÉFONO PARA NOTIFICACIÓN 2: NO REPORTADO
TELÉFONO PARA NOTIFICACIÓN 3: 3182818014
FAX PARA NOTIFICACIÓN: NO REPORTADO
CORREO ELECTRÓNICO DE NOTIFICACIÓN: contabilidad@ensalud.com.co

CERTIFICA

MATRÍCULA MERCANTIL : 898915-16
FECHA DE MATRICULA EN ESTA CÁMARA: 30 DE ABRIL DE 2014
ÚLTIMO AÑO RENOVADO: 2016

CERTIFICA

ACTIVIDAD PRINCIPAL
G4773 COMERCIO AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MEDICINALES, COSMÉTICOS Y
ARTÍCULOS DE TOCADOR EN ESTABLECIMIENTOS ESPECIALIZADOS

ACTIVIDAD SECUNDARIA
G4645 COMERCIO AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, MEDICINALES, COSMÉTICOS Y DE
TOCADOR

OTRAS ACTIVIDADES
Q8699 OTRAS ACTIVIDADES DE ATENCIÓN DE LA SALUD HUMANA



CODIGO DE VERIFICACION: 0816IOUTMO

NUMERO DE RADICACION: 20160461271-INT

FECHA DE IMPRESION: MARTES 23 AGOSTO 2016 05:54:26 PM

PAGINAS: 2 - 6

CERTIFICA

QUE POR DOCUMENTO PRIVADO DEL 08 DE FEBRERO DE 2013 , DE BUGA ,INSCRITA INICIALMENTE EN LA CAMARA DE COMERCIO DE BUGA EL 25 DE FEBRERO DE 2013 Y POSTERIORMENTE REGISTRADA POR CAMBIO DE DOMICILIO EN ESTA ENTIDAD EL 30 DE ABRIL DE 2014 BAJO EL NRO. 5994 DEL LIBRO IX ,SE CONSTITUYO EMSALUD COLOMBIA S.A.S.

CERTIFICA

QUE POR DOCUMENTO PRIVADO DEL 06 DE NOVIEMBRE DE 2014 DE CALI ,INSCRITA EN LA CAMARA DE COMERCIO EL 06 DE NOVIEMBRE DE 2014 BAJO EL NRO. 14917 DEL LIBRO IX ,CAMBIO SU NOMBRE DE EMSALUD COLOMBIA S.A.S. . POR EL DE ENSALUD COLOMBIA S.A.S. . SIGLA: ENSALUD GROUP

CERTIFICA

REFORMAS

DOCUMENTO	FECHA.DOC	ORIGEN	FECHA.INS	NRO.INS	LIBRO
D.P	06/11/2014		06/11/2014	14917	IX
ACT 06	15/01/2015	ASAMBLEA DE ACCIONISTAS	21/01/2015	675	IX
ACT 08	20/08/2015	ASAMBLEA DE ACCIONISTAS	11/09/2015	19877	IX

CERTIFICA

QUE POR ACTA No. 03 DEL 31 DE MARZO DE 2014 ASAMBLEA EXTRAORDINARIA, LA SOCIEDAD CAMBIO SU DOMICILIO DE BUGA A CALI.

CERTIFICA

VIGENCIA: INDEFINIDA

CERTIFICA

OBJETO SOCIAL: LA SOCIEDAD TENDRA COMO OBJETO PRINCIPAL LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES: 1. ORGANIZAR LA PRODUCCION, IMPORTACION, EXPORTACION, COMERCIALIZACION, DISTRIBUCION Y USO DE BIENES DE LAS AREAS RELACIONADAS CON LA SALUD. 2. DISPENSACION Y COMERCIALIZACION DE MEDICAMENTOS A LA COMUNIDAD EN GENERAL 3. PRESTAR SERVICIOS ESPECIALIZADOS DEL SECTOR DE LA SALUD. 4. REALIZAR CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS U OFERTAS MERCANTILES CON TERCEROS PARA EL DESARROLLO DE SU OBJETO SOCIAL, 5. FIRMAR CONTRATOS Y CONVENIOS CON ENTIDADES PUBLICAS Y PRIVADAS PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DEL SECTOR DE LA SALUD. 6. ARRENDAMIENTO DE BIENES MUEBLES E INMUEBLES, 7. CONTRATAR CON ENTIDADES ESPECIALIZADAS EN EL RAMO DE SEGUROS, TODA CLASE DE POLIZAS Y SEGUROS QUE SE REQUIERAN O LE SEAN SOLICITADOS EN CUMPLIMIENTO A PRESTACION DE SERVICIOS, 7. CELEBRAR CONTRATOS DE OUTSOURCING (CONTRATACION DE PROCESOS Y SUBPROCESOS), CON EMPRESAS NACIONALES Y/O EXTRANJERAS, 8. CELEBRAR CONVENIOS CON OTRAS ENTIDADES, LOS CUALES CONTRIBUYAN AL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS Y ACTIVIDADES PARA LOS CUALES FUE CREADA LA EMPRESA. 9. ESTABLECER CONTRIBUCIONES DE PREVISION Y SEGURIDAD SOCIAL. 10. CONFORMAR SOCIEDADES O EMPRESAS, CONSORCIOS O UNIONES TEMPORALES CON OTRAS EMPRESAS O PERSONAS NATURALES EN EL PAIS O EN EL EXTERIOR QUE SE DEDIQUE A LA CREACION, ADMINISTRACION Y DESARROLLO DE CUALQUIER TIPO DE ACTIVIDAD LICITA EN EL CAMPO DE LA SALUD Y DE SERVICIOS HOSPITALARIOS, 11. SERVICIOS DE CONSULTORIA Y ASESORAMIENTO EN LA IMPLEMENTACION Y/O MANTENIMIENTO DE SISTEMAS DE GESTION DE CALIDAD IMPLEMENTACION Y/O MANTENIMIENTO DE MODELO ESTANDAR DE CONTROL INTERNO (MECI 1000) IMPLEMENTACION DEL SISTEMA UNICO DE ACREDITACION PARA DIRECCIONES LOCALES ELABORACION DE PLANES DE DESARROLLO PARA MUNICIPIOS Y HOSPITALES, ELABORACION DE PLANES OPERATIVOS ANUALES (POA) PARA MUNICIPIOS Y HOSPITALES, AUDITORIA DE PROCESOS Y MEDICA EN SALUD. ELABORACION PROGRAMAS DE SALUD



**Cámara de
Comercio de
Cali**

CODIGO DE VERIFICACION: 0816IOUTMO

NUMERO DE RADICACION: 20160461271-INT

FECHA DE IMPRESION: MARTES 23 AGOSTO 2016 05:54:26 PM

PAGINAS: 3 - 6

OCUPACIONAL, ELABORACION PERFILES EPIDEMIOLOGICOS EN SALUD, IMPLEMENTACION DE PROCESOS DE PLANEACION ESTRATEGICA Y OPERATIVA Y ELABORACION DE PROYECTOS DE INVERSION, 12. FUSIONARSE POR ABSORCION O POR CREACION CON OTRA Y OTRAS SOCIEDADES QUE TENGAN EL MISMO OBJETO Y TRANSFORMARSE EN OTTO TIPO DE SOCIEDADES. EN DESARROLLO DEL MISMO PODRÁ LA SOCIEDAD EJECUTAR TODOS LOS ACTOS O CONTRATOS QUE FUEREN CONVENIENTES O NECESARIOS PARA EL CABAL CUMPLIMIENTO DE SU OBJETO SOCIAL Y QUE TENGAN RELACION DIRECTA CON EL OBJETO MENCIONADO, TALES COMO: FOMAR PARTE DE OTRAS SOCIEDADES ANONIMAS O DE RESPONSABILIDAD LIMITADA. 13) COMERCIO AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES, COSMETICOS Y ARTICULOS DE TOCADOR EN ESTABLECIMIENTOS ESPECIALIZADOS.

LA SOCIEDAD PODRÁ LLEVAR A CABO, EN GENERAL, TODAS LAS OPERACIONES, DE CUALQUIER NATURALEZA QUE DE ELLAS FUEREN, RELACIONADAS CON EL OBJETO MENCIONADO, ASI COMO CUALESQUIERA ACTIVIDADES SIMILARES, CONEXAS O COMPLEMENTARIAS O QUE PERMITAN FACILITAR O DESARROLLAR EL COMERCIO O LA INDUSTRIA DE LA SOCIEDAD.

CERTIFICA

ORGANOS DE LA SOCIEDAD. LA SOCIEDAD TENDRÁ UN ORGANO DE DIRECCION, DENOMINADO ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS Y UN REPRESENTANTE LEGAL. LA REVISORIA FISCAL SOLO SERÁ PROVISTA EN LA MEDIDA EN QUE LO EXIJAN LAS NORMAS LEGALES VIGENTES.

REPRESENTACION LEGAL: LA REPRESENTACION LEGAL DE LA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA ESTARA A CARGO DE UNA PERSONA NATURAL O JURIDICA, ACCIONISTA O NO, QUIEN TENDRA DOS SUPLENTE, DESIGNADOS PARA UN TERMINO DE UN AÑO POR LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS.

LAS FUNCIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL TERMINARÁN EN CASO DE DIMISION O REVOCACION POR PARTE DE LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS, DE DECESO O DE INCAPACIDAD EN AQUELLOS CASOS EN QUE EL REPRESENTANTE LEGAL SEA UNA PERSONA NATURAL Y EN CASO DE LIQUIDACION PRIVADA O JUDICIAL, CUANDO EL REPRESENTANTE LEGAL SEA UNA PERSONA JURIDICA.

LA CESACION DE LAS FUNCIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL, POR CUALQUIER CAUSA, NO DA LUGAR A NINGUNA INDEMNIZACION DE CUALQUIER NATURALEZA, DIFERENTE DE AQUELLAS QUE LE CORRESPONDIEREN CONFORME A LA LEY LABORAL, SI FUERE EL CASO.

LA REVOCACION POR PARTE DE LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS NO TENDRÁ QUE ESTAR MOTIVADA Y PODRA REALIZARSE EN CUALQUIER TIEMPO.

EN AQUELLOS CASOS EN QUE EL REPRESENTANTE LEGAL SEA UNA PERSONA JURIDICA, LAS FUNCIONES QUEDARÁN A CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL DE ESTA.

TODA REMUNERACION A QUE TUVIERE DERECHO EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD, DEBERÁ SER APROBADA POR LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS.

FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL: LA SOCIEDAD SERA GERENCIADA, ADMINISTRADA Y REPRESENTADA LEGALMENTE ANTE TERCEROS POR EL REPRESENTANTE LEGAL, QUIEN NO TENDRÁ RESTRICCIONES DE CONTRATACION POR RAZON DE LA NATURALEZA NI DE LA CUANTIA DE LOS ACTOS QUE CELEBRE. POR LO TANTO, SE ENTENDERA QUE EL REPRESENTANTE LEGAL PODRÁ CELEBRAR O EJECUTAR TODOS LOS ACTOS Y CONTRATOS COMPRENDIDOS EN EL OBJETO SOCIAL O QUE SE RELACIONEN DIRECTAMENTE CON LA EXISTENCIA Y EL FUNCIONAMIENTO DE LA SOCIEDAD.

EL REPRESENTANTE LEGAL SE ENTENDERA INVESTIDO DE LOS MÁS AMPLIOS PODERES PARA ACTUAR EN TODAS LAS CIRCUNSTANCIAS EN NOMBRE DE LA SOCIEDAD, CON EXCEPCION DE AQUELLAS FACULTADES QUE, DE ACUERDO CON LOS ESTATUTOS, SE HUBIEREN RESERVADO LOS ACCIONISTAS. EN LAS RELACIONES FRENTE A TERCEROS, LA SOCIEDAD QUEDARÁ OBLIGADA POR LOS ACTOS Y CONTRATOS CELEBRADOS POR EL REPRESENTANTE LEGAL.



CODIGO DE VERIFICACION: 0816IOUTMO

NUMERO DE RADICACION: 20160461271-INT

FECHA DE IMPRESION: MARTES 23 AGOSTO 2016 05:54:26 PM

PAGINAS: 4 - 6

LE ESTÁ PROHIBIDO AL REPRESENTANTE LEGAL Y A LOS DEMÁS ADMINISTRADORES DE LA SOCIEDAD, POR SI O POR INTERPUESTA PERSONA, OBTENER BAJO CUALQUIER FORMA O MODALIDAD JURIDICA PRESTAMOS POR PARTE DE LA SOCIEDAD U OBTENER DE PARTE DE LA SOCIEDAD AVAL, FIANZA O CUALQUIER OTRO TIPO DE GARANTIA DE SUS OBLIGACIONES PERSONALES.

PARAGRAFO: LOS SUPLENTE DEL REPRESENTANTE LEGAL TENDRAN LAS MISMAS FUNCIONES Y FACULTADES DESCRITAS EN ESTE ARTICULO EN EL MOMENTO QUE DEBAN ACTUAR EN AUSENCIA DEL TITULAR.

CERTIFICA

DOCUMENTO: DOCUMENTO PRIVADO DEL 08 DE FEBRERO DE 2013
INSCRIPCION: 30 DE ABRIL DE 2014 No. 5994 DEL LIBRO IX

FUE (RON) NOMBRADO(S) :

REPRESENTANTE LEGAL
ARNOBAL MENDEZ POLANCO
C.C.14872989

CERTIFICA

DOCUMENTO: ACTA No. 06 DEL 15 DE ENERO DE 2015
ORIGEN: ASAMBLEA DE ACCIONISTAS
INSCRIPCION: 21 DE ENERO DE 2015 No. 676 DEL LIBRO IX

FUE (RON) NOMBRADO(S) :

PRIMER SUPLENTE
ELFA ADRIANA MINA OREJUELA
C.C.31533216

SEGUNDO SUPLENTE
MAURICIO ANDRES YEPES MENDEZ
C.C.1115067531

CERTIFICA

DOCUMENTO: ACTA No. 10 DEL 15 DE FEBRERO DE 2016
ORIGEN: ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS
INSCRIPCION: 30 DE MARZO DE 2016 No. 4313 DEL LIBRO IX

FUE (RON) NOMBRADO(S) :

REVISOR FISCAL FIRMA
LIBEROS GOMEZ Y CIA AUDITORES SAS
NIT.900646567-1



CODIGO DE VERIFICACION: 0816IOUTMO

NUMERO DE RADICACION: 20160461271-INT

FECHA DE IMPRESION: MARTES 23 AGOSTO 2016 05:54:26 PM

PAGINAS: 5 - 6

CERTIFICA

DOCUMENTO: DOCUMENTO PRIVADO DEL 15 DE FEBRERO DE 2016
ORIGEN: LIBREROS GÓMEZ Y CIA AUDITORES SAS
INSCRIPCION: 30 DE MARZO DE 2016 No. 4314 DEL LIBRO IX

FUE (RON) NOMBRADO(S):

REVISOR FISCAL PRINCIPAL
YOHANA MENA ARISTIZABAL
C.C.31573782

CERTIFICA

CAPITAL AUTORIZADO: \$800,000,000
NUMERO DE ACCIONES: 40,000
VALOR NOMINAL: \$20,000
CAPITAL SUSCRITO: \$500,000,000
NUMERO DE ACCIONES: 25,000
VALOR NOMINAL: \$20,000
CAPITAL PAGADO: \$500,000,000
NUMERO DE ACCIONES: 25,000
VALOR NOMINAL: \$20,000

CERTIFICA

QUE A NOMBRE DE LA SOCIEDAD FIGURA MATRICULADO EN LA CAMARA DE COMERCIO BAJO EL
NRO.896606-2 ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO: ENSALUD DROGUERIAS DAGUA
UBICADO EN: CL. 10 NRO. 21 48 DE DAGUA
FECHA MATRICULA : 01 DE ABRIL DE 2014
RENOVO : POR EL AÑO 2016

CERTIFICA

QUE A NOMBRE DE LA SOCIEDAD FIGURA MATRICULADO EN LA CAMARA DE COMERCIO BAJO EL
NRO.898916-2 ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO: ENSALUD DROGUERIAS CALI
UBICADO EN: CL 5 39 46 LOCAL 1 DE CALI
FECHA MATRICULA : 30 DE ABRIL DE 2014
RENOVO : POR EL AÑO 2016

CERTIFICA

QUE A NOMBRE DE LA SOCIEDAD FIGURA MATRICULADO EN LA CAMARA DE COMERCIO BAJO EL
NRO.925048-2 ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO: ENSALUD DISTRIBUCIONES
UBICADO EN: CL 5 NRO 39 - 46 LC. 2 DE CALI
FECHA MATRICULA : 23 DE ABRIL DE 2015
RENOVO : POR EL AÑO 2016



CODIGO DE VERIFICACION: 0816IOÜTMO

NUMERO DE RADICACION: 20160461271-INT

FECHA DE IMPRESION: MARTES 23 AGOSTO 2016 05:54:26 PM

PAGINAS: 6 - 6

CERTIFICA

QUE LA SOCIEDAD EFECTUO LA RENOVACION DE SU MATRICULA MERCANTIL EL 30 DE MARZO DE 2016

CERTIFICA

QUE NO FIGURAN OTRAS INSCRIPCIONES QUE MODIFIQUEN TOTAL O PARCIALMENTE EL PRESENTE CERTIFICADO.

LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DIAS HABILES DESPUES DE LA FECHA DE SU INSCRIPCION, SIEMPRE Y CUANDO DENTRO DE DICHO TERMINO NO SEAN OBJETO DE RECURSOS.

ESTE CERTIFICADO CUENTA CON PLENA VALIDEZ JURIDICA SEGUN LO DISPUESTO EN LA LEY 527 DE 1999. EN EL SE INCORPORAN TANTO LA FIRMA MECANICA QUE ES UNA REPRESENTACION GRAFICA DE LA FIRMA DEL SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO DE CALI, COMO LA FIRMA DIGITAL, LAS CUALES PODRA VERIFICAR A TRAVES DE SU APLICATIVO VISOR DE DOCUMENTOS PDF.

LA PERSONA O ENTIDAD A LA QUE USTED LE VA A ENTREGAR EL CERTIFICADO PUEDE VERIFICAR, POR UNA SOLA VEZ, SU CONTENIDO INGRESANDO A <http://www.ccc.org.co/registraya/> Y DIGITANDO EL CODIGO DE VERIFICACION QUE SE ENCUENTRA EN EL ENCABEZADO DEL PRESENTE DOCUMENTO.

EL CERTIFICADO A VALIDAR CORRESPONDE A LA IMAGEN Y CONTENIDO DEL CERTIFICADO CREADO EN EL MOMENTO EN QUE SE GENERO EN LAS SEDES O A TRAVES DE LA PLATAFORMA VIRTUAL DE LA CAMARA.

DADO EN CALI A LOS 23 DIAS DEL MES DE AGOSTO

DEL AÑO 2016 HORA: 05:54:26 PM