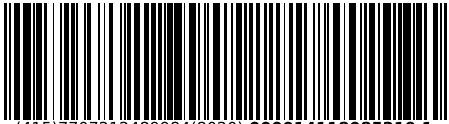
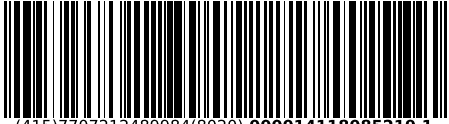
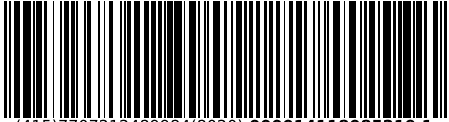


DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141180852191			
				 (415)7707212489984(8020) 000014118085219 1			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 5 4 1 4 7 8		6. DV 4		12. Dirección seccional Impuestos de Cali		14. Buzón electrónico 5	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de Identificación 1 0 5 4 1 4 7 8			
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Cauca 1 9		30. Ciudad/Municipio Popayán 0 0 1			
31. Primer apellido MORALES		32. Segundo apellido BOHORQUEZ		33. Primer nombre GERARDO		34. Otros nombres	
35. Razón social							
36. Nombre comercial SURTICLINICOS G M				37. Sigla			
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento Valle del Cauca 7 6		40. Ciudad/Municipio Cali 0 0 1			
41. Dirección principal CR 83 18 05 CA 3							
42. Correo electrónico gerenciadarpacol@gmail.com							
43. Código postal		44. Teléfono 1 3 1 8 6 9 0 3 5 4 8		45. Teléfono 2 6 0 1 3 3 1 2 3 7 7			
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 4 7 7 3	47. Fecha inicio actividad 2 0 1 5, 0 2, 1 9	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	1	
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 5 1 4 2 2 4 2 4 8 5 2							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario							
14- Informante de exogena							
22- Obligado a cumplir deberes formales a							
42- Obligado a llevar contabilidad							
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA							
52 - Facturador electrónico							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 57. Modo 58. CPC			
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación							
Para uso exclusivo de la DIAN							
59. Anexos SI NO X				60. No. de Folios: 0			
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012. Firma del solicitante:				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada: 984. Nombre MORALES BOHORQUEZ GERARDO 985. Cargo CONTRIBUYENTE			

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
Espacio reservado para la DIAN		4. Número de formulario		Página 2 de 3 Hoja 2 141180852191	
				(415)7707212489984(8020) 000014118085219 1	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional	
1 0 5 4 1 4 7 8		4		Impuestos de Cali	
				14. Buzón electrónico	
				5	
Características y formas de las organizaciones					
62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	
Constitución, Registro y Última Reforma					
Documento		1. Constitución		2. Reforma	
71. Clase		0 9			
72. Número					
73. Fecha		1 9 8 0 0 9 1 0			
74. Número de notaría					
75. Entidad de registro		0 3			
76. Fecha de registro		1 9 9 6 0 5 2 4			
77. No. Matrícula mercantil		4 3 0 5 1 5 - 1			
78. Departamento		7 6			
79. Ciudad/Municipio		8			
Composición del Capital					
Vigencia				82. Nacional	
80. Desde					
81. Hasta				83. Nacional público	
				84. Nacional privado	
				85. Extranjero	
				86. Extranjero público	
				87. Extranjero privado	
Entidad de vigilancia y control					
88. Entidad de vigilancia y control					
Cámara de Comercio					
3 2					
Estado y Beneficio					
Item		89. Estado actual		90. Fecha cambio de estado	
1		8 1		2 0 1 9 0 6 1 9	
2					
3					
4					
5					
Vinculación económica					
93. Vinculación económica		94. Nombre del grupo económico y/o empresarial		95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	
				96. DV.	
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante					
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior		171. País		172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP					

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos		Página 3 de 3 Hoja 6		001	
Espacio reservado para la DIAN				4. Número de formulario 141180852191			
				 (415)7707212489984(8020) 000014118085219 1			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 5 4 1 4 7 8		6. DV 4		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 farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3					
162. Nombre del establecimiento SURTICLINICOS G M							
163. Departamento Valle del Cauca 7 6		164. Ciudad/Municipio Cali 0 0 1					
165. Dirección CR 83 18 05 CA 3							
166. Número de matrícula mercantil 4 3 0 5 1 6 2				167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 9 6 0 5 2 4			
168. Teléfono 6 0 2 3 3 1 2 3 7 7				169. Fecha de cierre			
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			
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			